

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 220/A/10	DATA SINISTRO 26/08/2010	ORA 20.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA OBERDAN		ANGOLO VIA DUCA DEGLI ABRUZZI	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 481	TARGA AUTOBUS CA 354 RJ	
MATR. AGENTE 145555	COGNOME GRANIO	NOME ANGELO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 04-01-75	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO	C.A.P. 74029
DOMICILIO VIA MEDITERRANEO 62 B	TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA5163084V	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 26/01/2004
			SCADENZA PATENTE 24/01/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO C MAX	TARGA DY 800 AB	PROPRIETARIO MELE FERDINANDO (Bari, 22/9/62)	COMUNE DI RESIDENZA MILANO
VIA / PIAZZA VIA GOZZOLI BENOZZO N.160			COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA-SAI Pol.0587.0576836.73	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA

1° DANNEGGIATO DIVERSI VIAGGIATORI	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

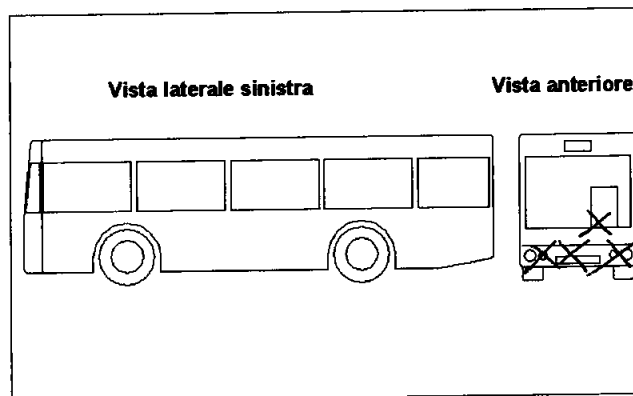
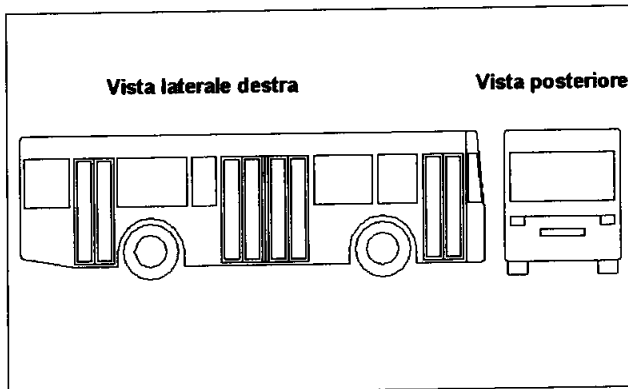
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA STRADALE
TESTIMONI MAGURANO PAOLO STEFANO NATO IL 13/8/76 E RESIDENTE IN VIA DUCA DEGLI ABRUZZI 95 SEMERARO ROBERTO NATO IL 22/06/80 RESIDENTE A TARANTO IN CORSO PIEMONTE N.15

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE: PARAURTI, PORTELLONE, PARABREZZA, ETC. (VEDI FOTO SCATTATE DALL'AREA TECNICA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA OBERDAN, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, DALLA MIA DESTRA USCIVA IN VELOCITA' UN'AUTOVETTURA FORD C-MAX TARGATA DY800AB DI COLORE SCURO SENZA FERMARSI PER DARE LA PRECEDENZA.

LA MANOVRA DI ATTRAVERSAMENTO DELL'AUTOVETTURA E' STATA TALMENTE VELOCE E A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS CHE, NONOSTANTE LA MODESTA ANDATURA DI VIAGGIO E L'ESTREMO TENTATIVO DI FRENATA, NON E' STATO POSSIBILE EVITARE LA COLLISIONE.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE ALCUNI VIAGGIATORI RIPORTAVANO CONTUSIONI E SI PRESENTAVANO AL SOTTOSCRITTO PER RILASCIARMI LE LORO GENERALITA' DI SEGUITO INDICATE:

1) LUISE MARIA NATA IL 15/07/81 - RESIDENTE A TARANTO IN VIA DANTE N.15;

2) TAGLIENTE LOREDANA - RESIDENTE A TARANTO IN DUCA DI GENOVA N.33;

3) GIANNOTTA SIMONA - NATA A TARANTO IL 07/05/94 - RESIDENTE A TALSANO IN VIA MEDITERRANEO N.62/B;

4) FERRIGNI FRANCESCA - NATA IL 28/05/1976 - RESIDENTE A STATTE (TA) IN VIA ARENA DI VERONA ED. A;

5) MAGURANO PAOLO STEFANO - NATO IL 13/8/76 E RESIDENTE IN VIA DUCA DEGLI ABRUZZI 95 (3204850949);

6) SEMERARO ROBERTO NATO IL 22/06/80 RESIDENTE A TARANTO IN CORSO PIEMONTE N.15 (3492242666).

ANCHE IL SOTTOSCRITTO A SEGUITO DELL'INCIDENTE HA RIPORTATO DANNI FISICI COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA RILASCIATA DAL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA.

SUL POSTO INTERVENIVANO I MEDICI DEL 118 CON UN'AMBULANZA

SUL LUOGO DELL'INCIDENTE INTERVENIVANO ANCHE GLI AGENTI DI POLIZIA CHE EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO.

DURANTE I RILIEVI FACEVO RILEVARE AGLI AGENTI DI POLIZIA CHE IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO IN SOSTA VIETATA C'ERA UN'AUTOVETTURA CHE PRESUMIBILMENTE OSTRUIVA LA VISUALE DEL DANNEGGIANTE.

SUBITO DOPO L'INCIDENTE PROVVEDEVO A SPEGNERE LE DUE OBLITERATRICI UNA DELLE QUALI ERA DIFETTOSA IN QUANTO TAGLIAVA IL BIGLIETTO SENZA TIMBRARLO. PRECISO CHE PRIMA DELL'INCIDENTE PROVVEDEVO A STRAPPARE E SIGLARE CIRCA UNA DECINA DI BIGLIETTI DI UTENTI CHE MI EVIDENZIAVANO IL DIFETTOSO FUNZIONAMENTO DELL'OBLITERATRICE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

TA, 30/08/2010

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
220/A/10	26/08/2010	20.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	VIA OBERDAN	VIA DUCA DEGLI ABRUZZI			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
TAMBURI - CITTA' MERCATO	481	CA 354 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
145555	GRANIO	ANGELO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	04-01-75	12-12-2005	TALSANO	74029	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MEDITERRANEO 62 B	DE	TA5163084V	TARANTO	26/01/2004	24/01/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FORD	C MAX	DY 800 AB		
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
DIVERSI VIAGGIATORI				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

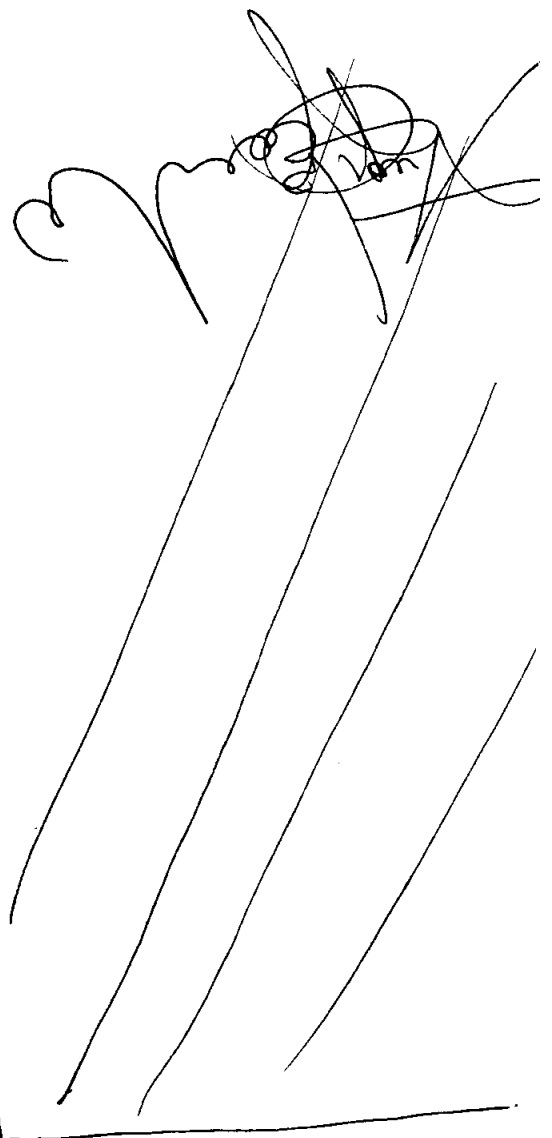
AUTORITA' INTERVENUTA **POLIZIA STRADALE**

TESTIMONI

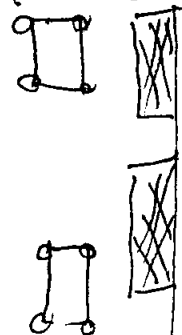
MAGURANO PAOLO STEFANO NATO IL 13/8/76 E RESIDENTE IN VIA DUCA DEGLI ABRUZZI 95
SEMERARO ROBERTO NATO IL 22/06/80 RESIDENTE A TARANTO IN CORSO PIEMONTE N.15

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

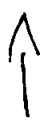
Silvino Amv.



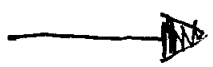
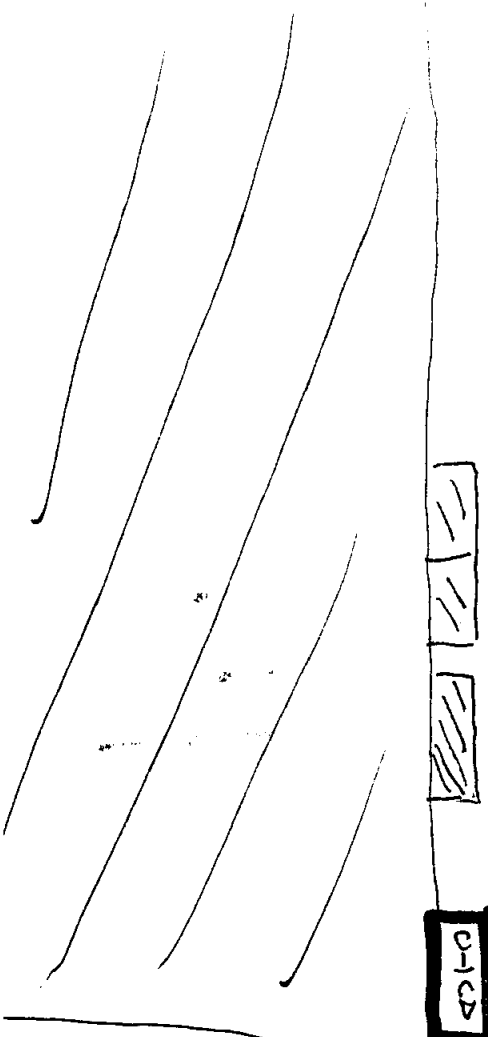
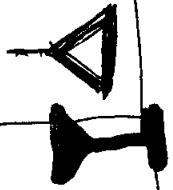
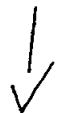
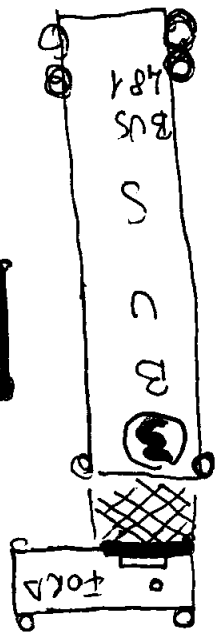
VIA DUCA DEGLI ABRUZZI



POLIZIA
AMBULANZA



VIA OBERRDAN



ORE ROSSO
CIRCA
2050

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
220/A/10	26/08/2010	20.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
3	VIA OBERDAN		VIA DUCA DEGLI ABRUZZI		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TAMBURI - CITTA' MERCATO		481	CA 354 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
145555	GRANIO	ANGELO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	04-01-75	12-12-2005	TALSANO	74029	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MEDITERRANEO 62 B	DE	TA5163084V	TARANTO	26/01/2004	24/01/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FORD	C MAX	DY 800 AB		
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
DIVERSI VIAGGIATORI				
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA STRADALE

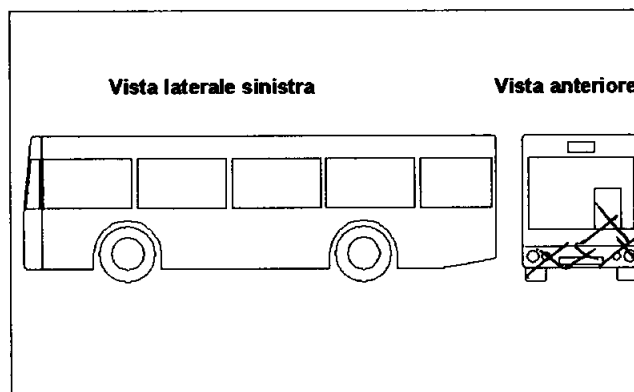
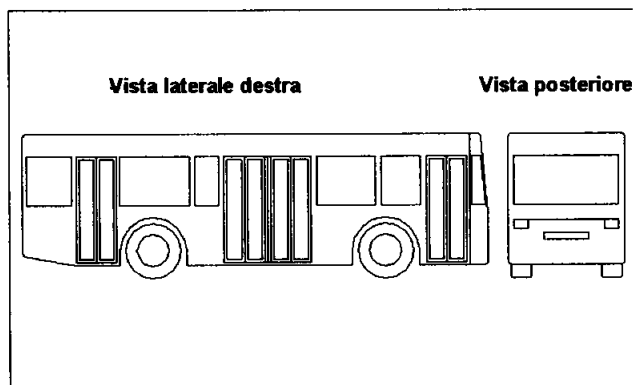
TESTIMONI

MAGURANO PAOLO STEFANO NATO IL 13/8/76 E RESIDENTE IN VIA DUCA DEGLI ABRUZZI 95
SEMERARO ROBERTO NATO IL 22/06/80 RESIDENTE A TARANTO IN CORSO PIEMONTE N.15

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE: PARAURTI, PORTELLONE, PARABREZZA, ETC. (VEDI FOTO SCATTATE DALL'AREA TECNICA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA OBERDAN, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, DALLA MIA DESTRA USCIVA IN VELOCITA' UN'AUTOVETTURA FORD C-MAX TARGATA DY800AB DI COLORE SCURO SENZA FERMARSI PER DARE LA PRECEDENZA.

LA MANOVRA DI ATTRAVERSAMENTO DELL'AUTOVETTURA E' STATA TALMENTE VELOCE E A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS CHE, NONOSTANTE LA MODESTA ANDATURA DI VIAGGIO E L'ESTREMO TENTATIVO DI FRENATA, NON E' STATO POSSIBILE EVITARE LA COLLISIONE.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE ALCUNI VIAGGIATORI RIPORTAVANO CONTUSIONI E SI PRESENTAVANO AL SOTTOSCRITTO PER RILASCIARMI LE LORO GENERALITA' DI SEGUITO INDICATE:

1) LUISE MARIA NATA IL 15/07/81 - RESIDENTE A TARANTO IN VIA DANTE N.15;

2) TAGLIENTE LOREDANA - RESIDENTE A TARANTO IN DUCA DI GENOVA N.33;

3) GIANNOTTA SIMONA - NATA A TARANTO IL 07/05/94 - RESIDENTE A TALSANO IN VIA MEDITERRANEO N.62/B;

4) FERRIGNI FRANCESCA - NATA IL 28/05/1976 - RESIDENTE A STATTE (TA) IN VIA ARENA DI VERONA ED. A;

5) MAGURANO PAOLO STEFANO - NATO IL 13/8/76 E RESIDENTE IN VIA DUCA DEGLI ABRUZZI 95 (3204850949);

6) SEMERARO ROBERTO NATO IL 22/06/80 RESIDENTE A TARANTO IN CORSO PIEMONTE N.15 (3492242666).

ANCHE IL SOTTOSCRITTO A SEGUITO DELL'INCIDENTE HA RIPORTATO DANNI FISICI COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA RILASCIATA DAL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA.

SUL POSTO INTERVENIVANO I MEDICI DEL 118 CON UN'AMBULANZA

SUL LUOGO DELL'INCIDENTE INTERVENIVANO ANCHE GLI AGENTI DI POLIZIA CHE EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO.

DURANTE I RILIEVI FACEVO RILEVARE AGLI AGENTI DI POLIZIA CHE IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO IN SOSTA VIETATA C'ERA UN'AUTOVETTURA CHE PRESUMIBILMENTE OSTRUIVA LA VISUALE DEL DANNEGGIANTE.

SUBITO DOPO L'INCIDENTE PROVVEDEVO A SPEGNERE LE DUE OBLITERATRICI UNA DELLE QUALI ERA DIFETTOSA IN QUANTO TAGLIAVA IL BIGLIETTO SENZA TIMBRARLO. PRECISO CHE PRIMA DELL'INCIDENTE PROVVEDEVO A STRAPPARE E SIGLARE CIRCA UNA DECINA DI BIGLIETTI DI UTENTI CHE MI EVIDENZIAVANO IL DIFETTOSO FUNZIONAMENTO DELL'OBLITERATRICE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Taranto, li 31/08/2010

Egr. Sig.

GRANIO ANGELO
VIA MEDITERRANEO 62 B
74029 TALSANO

Oggetto: Sinistro n° 220/A/10 del 26/08/2010

Il giorno 26/08/2010, il bus n° 481 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

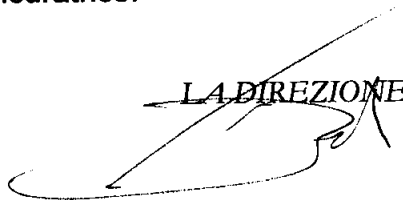
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE



P. A.



Time on flight: 11:00:01.00

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>412</u> DALLE ORE <u>540</u> ALLE ORE <u>935</u> LINEA <u>B15</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Albano</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1000</u> ALLE ORE <u>1620</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>211</u> DALLE ORE <u>0755</u> ALLE ORE <u>0920</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____ :

LA CORSA DELLE ORE 610 DAL TAMBURI TERMINAVA AL PORTO ALL'ORA 625 PER
 AVARE BUS 7630 ALLA TALS - KPM - LATA - CPM ANGELO PRANDIO
 AL NO MONTAGGIO NOFO: KONTA KILONETRO - SENTA CONDI NOSTRO.

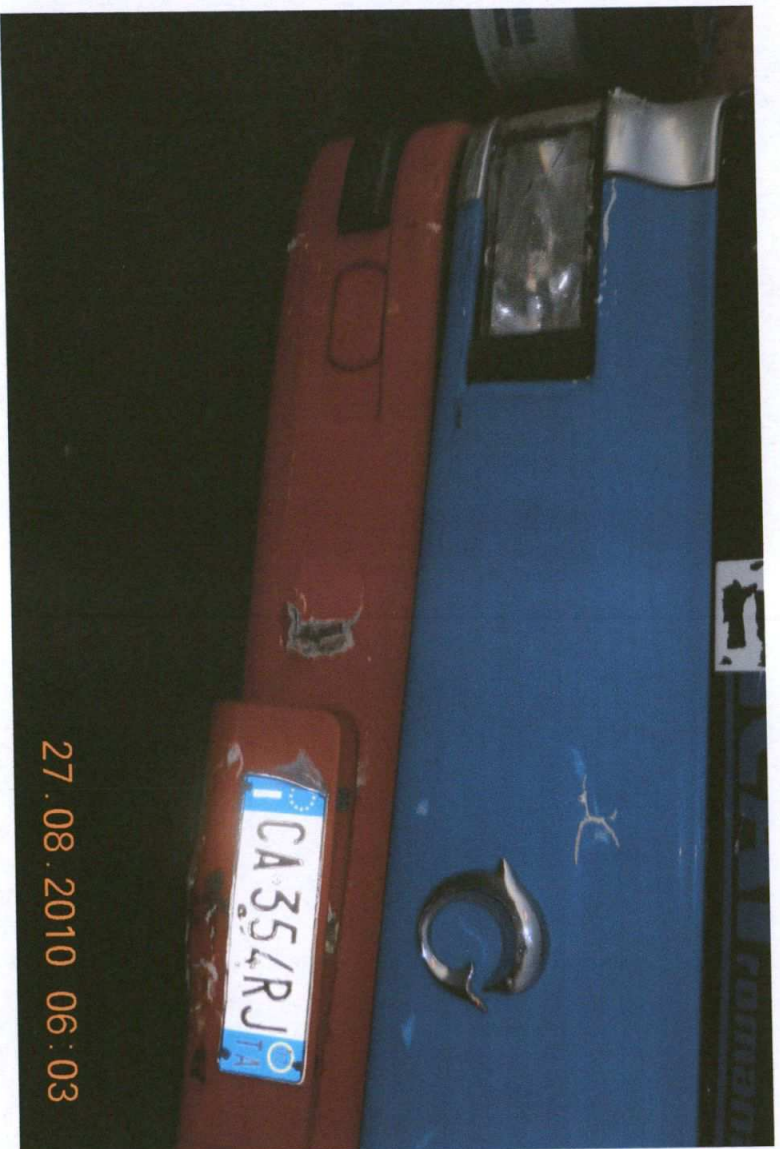
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____



27.08.2010 06:03



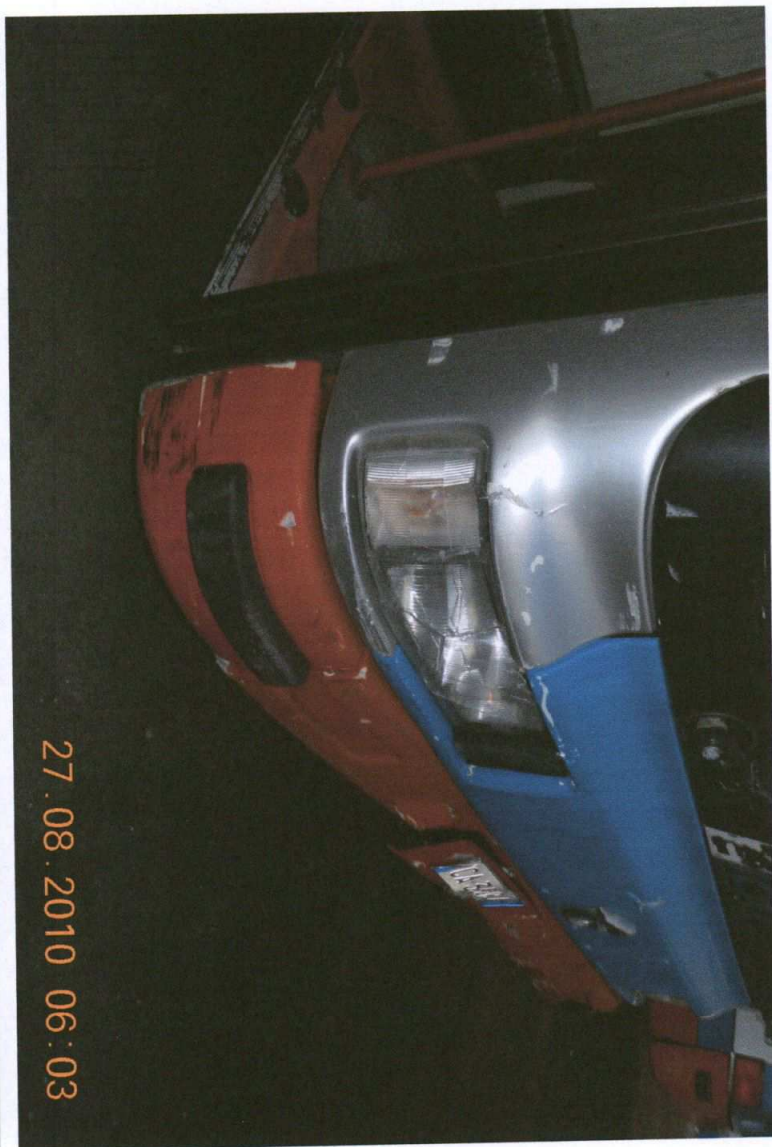
27.08.2010 06:02



27.08.2010 06:03



27.08.2010 06:03



27.08.2010 06:03



27.08.2010 06:03

VIA OBERDAN

Auto contro bus paura in centro



Il luogo dell'incidente (foto: Ingenito)

Si è temuto il peggio ieri sera in pieno centro a Taranto. Intorno alle 20, per cause ancora in fase di accertamento, un autobus della linea urbana è entrato in collisione con un'autovettura. L'incidente è avvenuto in via Oberdan, all'angolo con via Duca degli Abruzzi.

Sul posto, per i rilievi, è intervenuta la Polizia di Stato. Immediato anche l'intervento del personale medico e paramedico del 118. Nonostante il forte impatto avesse fatto temere il peggio, per fortuna, nessuno si è fatto male ed è andato in ospedale.

Il traffico veicolare ha subito un rallentamento fino alla fine dell'intervento.

481 - 27/08/2010

31/8/10
31/8/10
31/8/10

31/8/10
31/8/10
31/8/10

31/8/10 Plott

Oggetto: 9.510.10.00778 RIF. AMAT 220/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Wed 1 Sep 2010 11:25:15 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <cisbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

Buongiorno,

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.634.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail sinistri.card.aperti@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail consulenza@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Anche Ichim

1341748_mst_1065_1_doc.pdf Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

1341748_SIN DEL 26082010 A POL. RCV N.5101300100199 - AMAT SPA (CA354RJ) MELE (DY800AB) + DIVERSI - NS. RIF. 220A10_20100901111756.PDF

1341748_SIN. DEL 26082010 A POL. RCV N.5101300100199 - AMAT SPA (CA354RJ) MELE (DY800AB) + DIVERSI - NS. RIF. 220A10_20100901111756.

16090
Prot. N. 01 SET. 2010
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SIG. STAFF QUALITA ☐

510.2010.00778

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00778**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100199

Targa: **CA354RJ**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**
TARANTO
74121 TAData Sinistro: **26/08/2010**

Data Denuncia: 30/08/2010

Data per.: 30/08/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: GRANIO ANGELO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 01/09/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
5.000,00	30.000,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RE-
SPONSABILE**REGOLARITA' AMMINISTRATIVA:** ☐ SI**Descrizione del sinistro**

RIF. AMAT 220/A/10

Il Denunciante**Danneggiati:****Ispettorato gestore****Liquidato**

AMAT S.P.A.

☐☐

GRANIO ANGELO

☐☐

LUISE MARIA

☐☐

TAGLIENTE LOREDANA

☐☐

GIANNOTTA SIMONA

☐☐

FERRIGNI FRANCESCA

☐☐

MAGURANO PAOLO STEFANO

☐☐

SEMERARO ROBERTO

☐☐

Oggetto: 9.510.10.00778 RIF. AMAT 220/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Wed, 1 Sep 2010 11:25:15 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <cisbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

Buongiorno,

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Anca Ichim

1341748_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	---

1341748_SIN. DEL 26082010 A POL. RCV N.5101300100199 - AMAT SPA (CA354RJ) MELE (DY800AB) + DIVERSI - NS. RIF. 220A10_20100901111756.PDF

1341748_SIN. DEL 26082010 A POL. RCV N.5101300100199 - AMAT SPA (CA354RJ) MELE (DY800AB) + DIVERSI - NS. RIF. 220A10_20100901111756.

510.2010.00778

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00778**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100199

Targa: **CA354RJ**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **26/08/2010**

Data Denuncia: 30/08/2010

Data per.: 30/08/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: GRANIO ANGELO

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 01/09/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
5.000,00	30.000,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RE-
SPONSABILE**REGOLARITA' AMMINISTRATIVA:** ☒ **SI****Descrizione del sinistro**

RIF. AMAT 220/A/10

Il Denunciante**Danneggiati:****Ispettorato gestore****Liquidato**

AMAT S.P.A.

☐☐

GRANIO ANGELO

☐☐

LUISE MARIA

☐☐

TAGLIENTE LOREDANA

☐☐

GIANNOTTA SIMONA

☐☐

FERRIGNI FRANCESCA

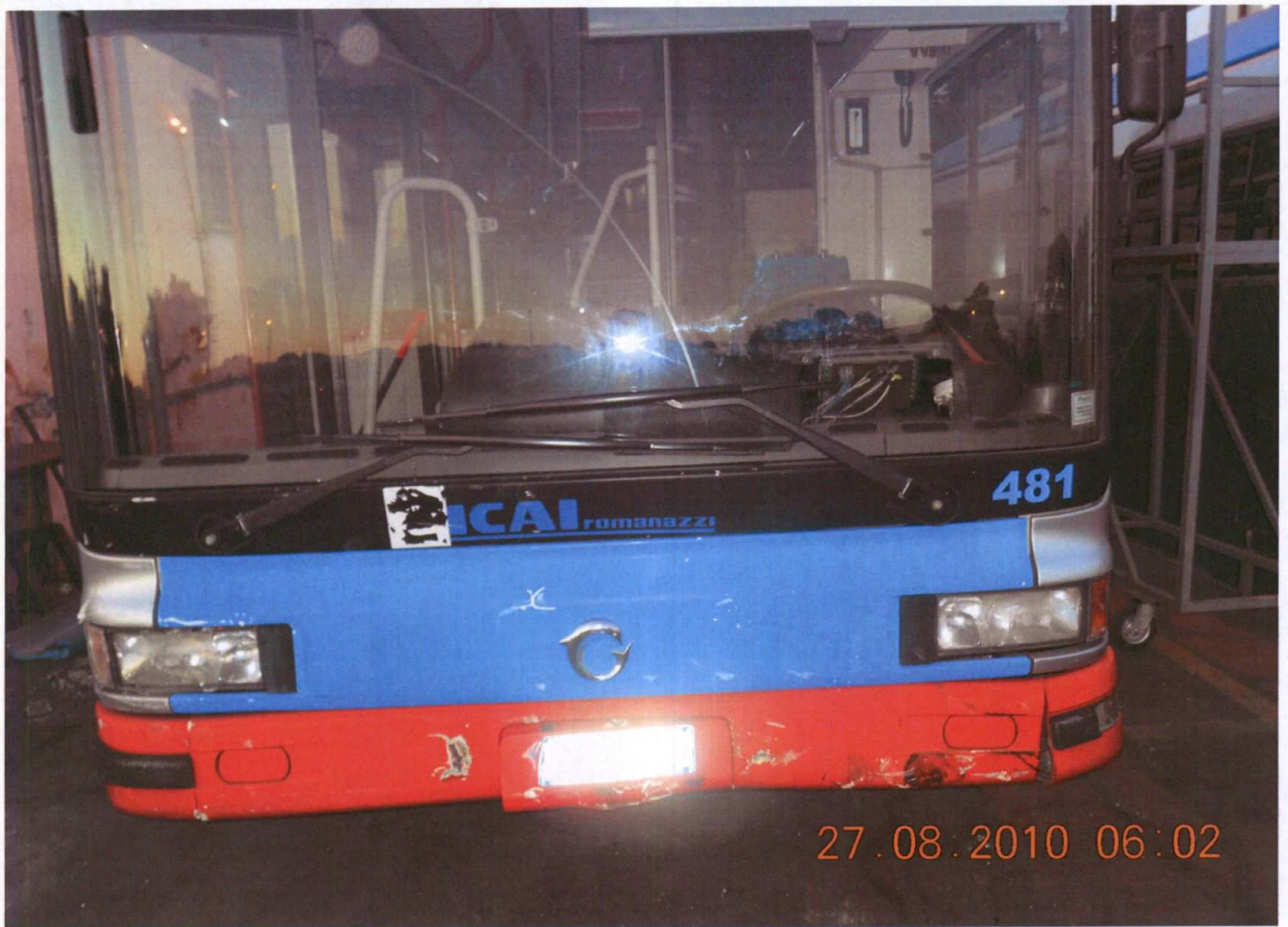
☐☐

MAGURANO PAOLO STEFANO

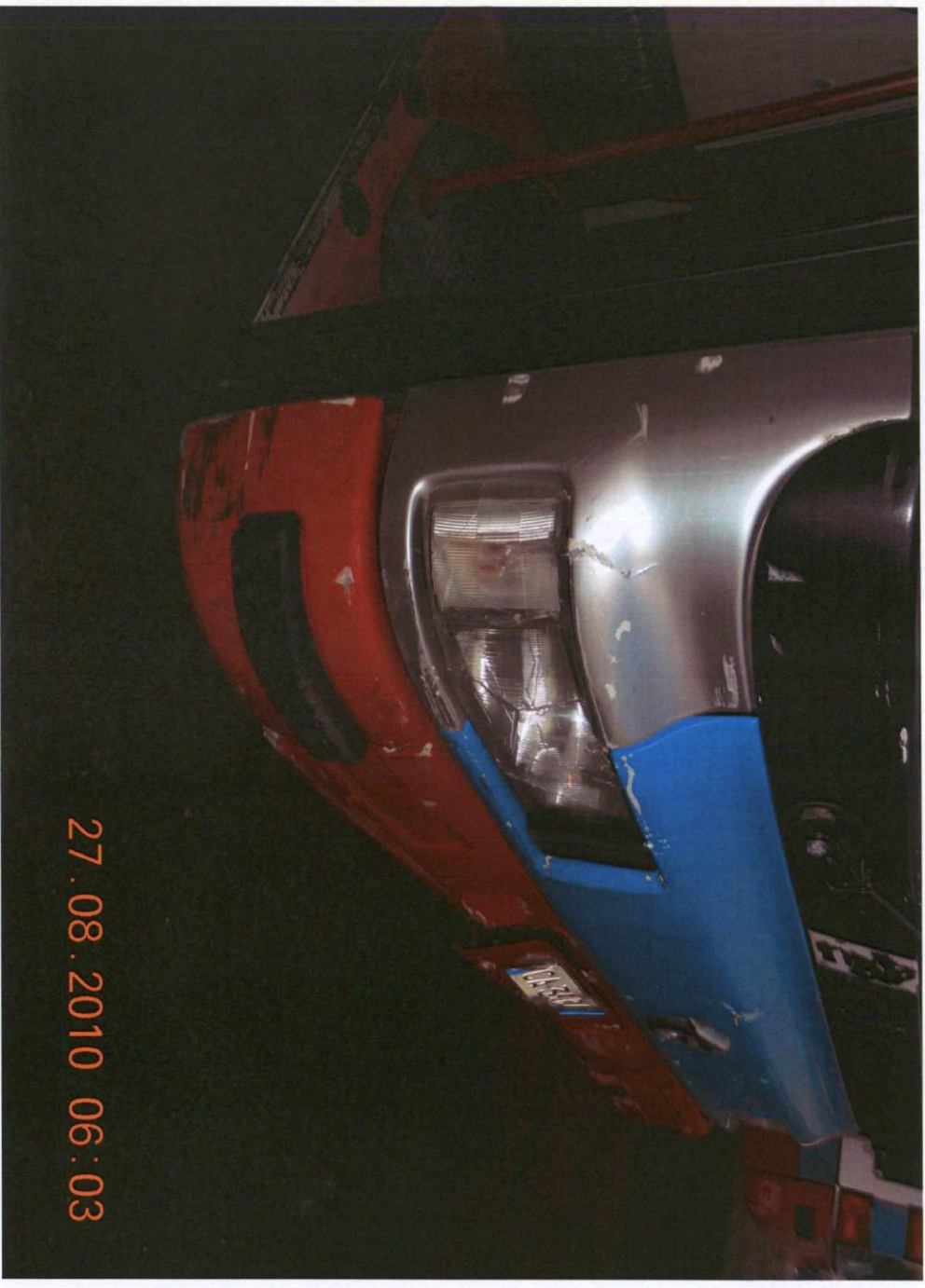
☐☐

SEMERARO ROBERTO

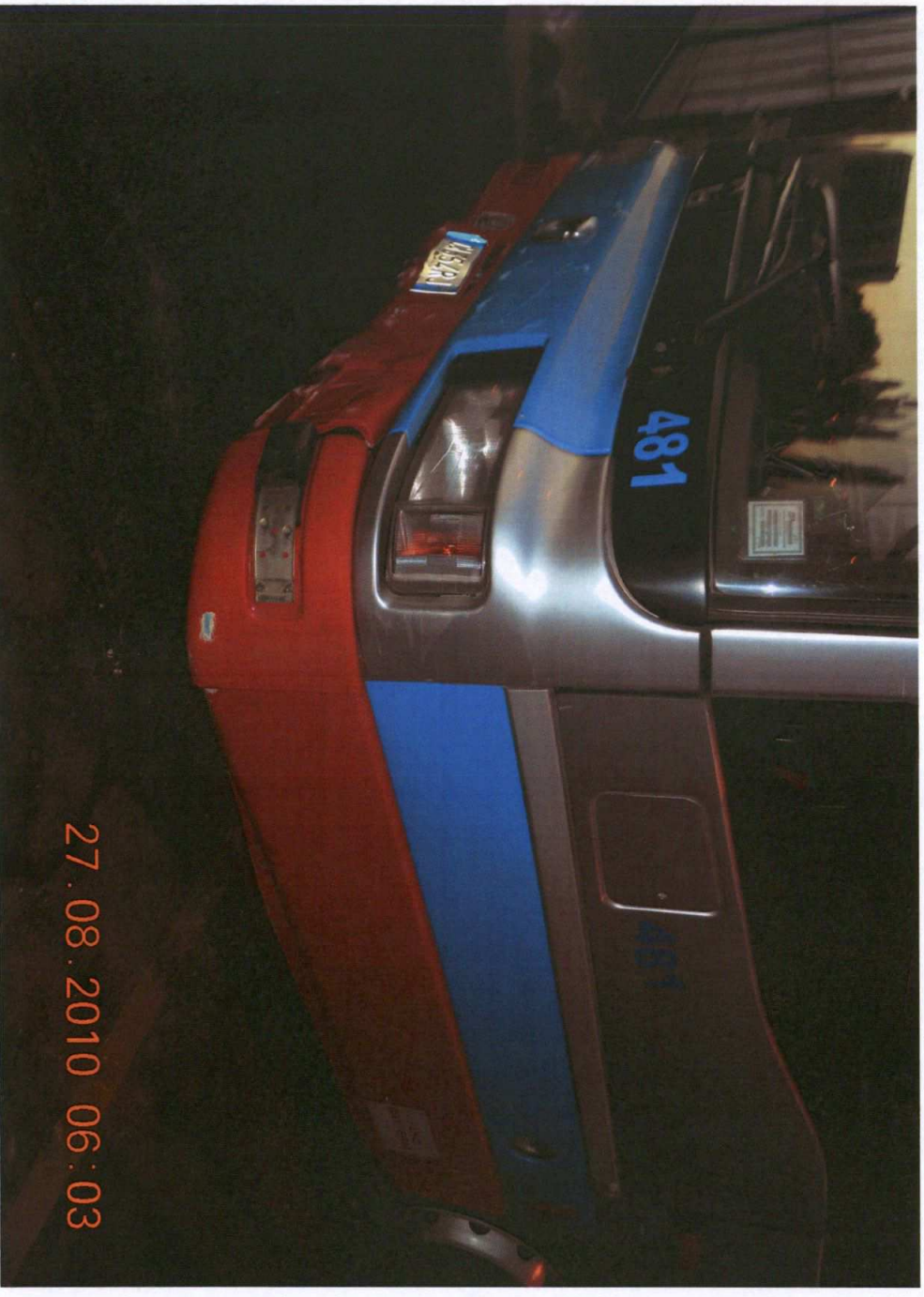
☐☐







27.08.2010 06:03



27.08.2010 06:03

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 39370

Data 26.8.2020
Orario di Ingresso 23.40
Orario di Uscita 01.30

Cognome

Gravio

Nome

Angelo

Sesso

☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita

TA 4.1.75

Residenza

via M. S. Maria 688 70139 TA

Documento d'identità

Diagnosi

Chiusura mt. traumatica
algie della proboscide mt. traumatiche

Prognosi

no (dies) 9.7.20

Accertamenti e terapia effettuata

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni SANTARCANGELO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929835

P.R.

Consulenze

Giunto cadavere ☐

A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO

Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☒ Infortunio sul lavoro

☐ Incidente stradale

☐ Lesioni provocate

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo

☐ Altro

☐ Morso di animali

☐ Accidentale

Data dell'incidente

26/8/2020

Luogo dell'incidente

Autoscuola 3

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ SI ☐ NO

Reparto

Note

Terapie prescritte (Motus - Muscol) e Observe
Chiusura chirurgica. Riposo

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni SANTARCANGELO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929835

13 SET. 2010

Taranto, li _____

Prot. N. 16882/UAG

C.A. Egr. Dr. Riccardo Zennaro
Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenza di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro N.9.510.10.00778 del 26/08/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CA354RJ) / MELE (DY800AB)
Ns. Rif. 220/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CA354RJ e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 26/08/2010 a Taranto all'incrocio di Via Oberdan con Via Duca degli Abruzzi.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura FORD C-MAX targata DY800AB, di proprietà e condotta nella circostanza del sinistro dal Sig. Mele Ferdinando, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia FONDIARIA-SAI Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nella denuncia di sinistro già inviata via E-mail all'ufficio preposto per l'apertura sinistri in data 31/08/2010.

Hanno assistito al sinistro i Sig.ri Magurano Paolo Stefano e Semeraro Roberto.

Sul luogo dell'incidente è intervenuta la Polizia di Stato.

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 0505 - Mod. 25 MF - MOL 01304 - 1° 48/4026 - SI 147 Ed. 07/05

AZIENDA PER L'AMBITO DI SICUREZZA
NELLE AREE DI INTERESSE
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



247/1/10 - 220/1/10 - 01/1/10 - 01/1/10

A-VISO DI RICEVIMENTO

Indirizzo di Ricevimento

Indirizzo di Ricevimento

Data di Ricevimento

Indirizzo postale di

Indirizzo di Ricevimento

Indirizzo di Ricevimento

Indirizzo di Ricevimento

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Se il ricevente è un'azienda, indicare il nome e il cognome del responsabile
- Se il ricevente è un'azienda, indicare il nome e il cognome del responsabile
- Se il ricevente è un'azienda, indicare il nome e il cognome del responsabile

13034050255 9

Indirizzo

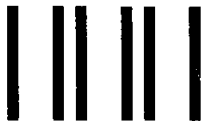
15 SET. 2010

RECAPITO
POSTE
10-01-08
OSTIEN

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 EX 79402E - SL [4] EJ 07 05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



01/04/2000

Avviso di ricevimento

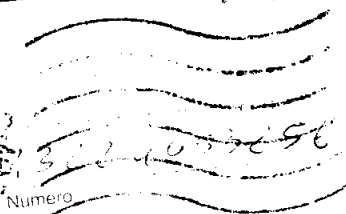
☒ Raccomandata

Pacchi

☐ Assicurato

Euro

La mia spedizione



Dall'ufficio postale di

Destinatario ASSIMOCO S.p.A. - Direzione Regionale DANNO
CORONA DI SUSE, PIAZZA E CARO

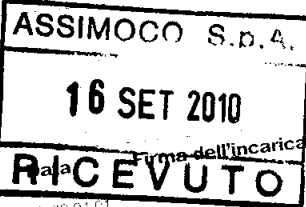
Via ASSANOVE 224 - Centro Direzionale "MILANO CITE"

C.A.P.

20070

Località

STONATE (MI)



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

- Con la firma attestata ai sensi dell'art. 33 D.M. 30-04-01
- Bollo di deposito unico destinatario
 - Sottoscrizione sicura

Taranto, li 16/settembre/2010

Prot. N. 17179
Del 17 SET. 2010

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
UQA	QUALITÀ	☐
		☐

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 16073 del 01/09/2010 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 481 coinvolto nel sinistro 220/A/10 del 26/08/2010.

Sulla parte di carrozzeria coinvolta nel sinistro sono stati effettuati n° 6 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Si trasmette, inoltre, la bolla di segnalazione avaria n 0069139 del 26/08/2010 comprensiva delle lavorazioni effettuate.

Distinti saluti

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0069139 /A	
		Data 26/9/2000	
ORA SEGNALAZIONE AVARIA	2045	BUS N.	488
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA	GRANO ARGELLO
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☐ ☒ 2130	AUTISTI RIMORCHIO	
LOCALITÀ AVARIA VIA OBIERDA			
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA PARTI A2R271 ANTERIORE PARTI ANTERIORI (PARAURTI) (CRUPOTTO) + FARO			
ENTE SEGNALANTE			
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA LA CASSINER PERQUE RICEZIONE NEL CONDUCHIAIR			
IL TECNICO D'OFF.NA Pirelli J			
DESCRIZIONE AVARIA RICONTRATA			
INTERVENTO ESEGUITO dall' AMAT fornitura probusca - perenti - L'anello i pro			
OPERATORI H. Accursi - L. Sassi		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
TEMPO IMPIEGATO 30 min		Data 01/10/00 Ora 11.00	
IL TECNICO D'OFF.NA			

BOX 481

K



05 08 18 2 K



27.08.2010 06:03



8505 481



DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Magurano Paolo Stefano, nato a Taranto il 13/08/76 e ivi residente in Via Abruzzo n.95, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 26/08/2010 alle ore 20.50 circa in Taranto all'incrocio di Via Oberdan con Via Duca degli Abruzzi tra il bus Amat Spa targato CA354RJ e l'autovettura targata DY800AB dichiaro come è avvenuto l'incidente:

il bus Amat di linea 3 percorreva Via Oberdan, a normale andatura di viaggio, e arrivato all'incrocio con Via Duca degli abruzzesi andava in collisione con l'autovettura Ford C-max, proveniente da quest'ultima via, che non rispettava il segnale di dare precedenza. La manovra azzardata posta in essere dal conducente dell'autovettura è stata talmente veloce e a distanza ravvicinata dall'autobus che il conducente del mezzo pubblico, avvistato il pericolo, pur frenando bruscamente, è stato impossibilitato ad evitare l'impatto.

Al momento dell'incidente mi trovavo a bordo del mezzo Amat Spa e stazionavo in piedi nella parte anteriore. A seguito dell'incidente riportavo contusioni al gomito sinistro e alla cervicale e facevo ricorso alle cure del pronto soccorso dell'ospedale SS. Annunziata di Taranto.

Mi riservo di chiedere in separata sede il risarcimento dei danni fisici patiti a seguito del sinistro in termini.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Taranto, li 01/09/2010

Paolo Stefano Magurano

N.B. Allego fotocopia della patente di guida.

16047
01 SET. 2010

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG	STAFF GENERALE ☐

9

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Semeraro Roberto, nato a Taranto il 22/06/80 e ivi residente in Corso Piemonte n.15, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 26/08/2010 alle ore 20.50 circa in Taranto all'incrocio di Via Oberdan con Via Duca degli Abruzzi tra il bus Amat Spa targato CA354RJ e l'autovettura targata DY800AB dichiaro come è avvenuto l'incidente:

il bus Amat di linea 3 percorreva Via Oberdan, a normale andatura di viaggio, e arrivato all'incrocio con Via Duca degli abruzzesi andava in collisione con l'autovettura Ford C-max, proveniente da quest'ultima via, che non rispettava il segnale di dare precedenza. Ho notato che il conducente dell'autovettura attraversava l'incrocio in velocità senza minimamente rallentare per dare precedenza.

L'autista del bus, pur frenando bruscamente, nulla ha potuto fare per evitare l'impatto.

Al momento dell'incidente mi trovavo a bordo del mezzo Amat Spa e stazionavo in piedi nella parte posteriore. A seguito dell'incidente riportavo contusioni alla cervicale e facevo ricorso alle cure del pronto soccorso dell'ospedale SS. Annunziata di Taranto.

Mi riservo di chiedere in separata sede il risarcimento dei danni fisici patiti a seguito del sinistro in termini.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Taranto, li 01/09/2010

Semeraro Roberto

N.B. Allego fotocopia della patente di guida.

Prot. N. 56046
Del 01 SET. 2010

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RIBUTAZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTO TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITÀ	☐

9

Oggetto: SIN. N.9.510.10.00778 DEL 26/08/2010 (NS. RIF. 220/A/10)

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: Wed, 22 Sep 2010 08:21:35 +0200

A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO

<salvatore.dicorato@assimoco.it>, "DR. GIACOMO GADALETA"

<Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente Vi trasmettiamo quanto segue:

- 1) la richiesta di risarcimento danni prot.16853 del 13/09/2010 formulata dallo studio legale Cavallo per conto del Sig. Granio Angelo;
- 2) la richiesta di risarcimento danni prot.16837 del 13/09/2010 formulata dallo studio legale Avv. Francesco D'Errico per conto della Sig.ra Grillino Maria Laura;
- 3) la richiesta di risarcimento danni prot.16838 del 13/09/2010 formulata dallo studio legale Avv. Francesco D'Errico per conto del Sig. Santoro Giuseppe;
- 4) la richiesta di risarcimento danni prot.16749 del 10/09/2010 formulata dalla Sig.ra Morelli Maria Rosaria;
- 5) dichiarazione testimoniale rilasciata in data 01/09/2010 dal Sig. Semeraro Roberto;
- 6) dichiarazione testimoniale rilasciata in data 01/09/2010 dal Sig. Magurano Paolo Stefano.

Tanto Vi dovevamo, porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

220A10.granio.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------------	---

220A10.grillino.PDF

220A10.grillino.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
----------------------------	---

220A10.santoro.PDF

220A10.santoro.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---------------------------	---

220A10.morelli.PDF

220A10.morelli.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---------------------------	---

220A10.semeraro.PDF

220A10.semeraro.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
----------------------------	---

220A10.magurano.PDF

220A10.magurano.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
----------------------------	---

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Semeraro Roberto, nato a Taranto il 22/06/80 e ivi residente in Corso Piemonte n.15, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 26/08/2010 alle ore 20.50 circa in Taranto all'incrocio di Via Oberdan con Via Duca degli Abruzzi tra il bus Amat Spa targato CA354RJ e l'autovettura targata DY800AB dichiaro come è avvenuto l'incidente:

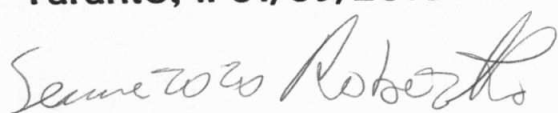
il bus Amat di linea 3 percorreva Via Oberdan, a normale andatura di viaggio, e arrivato all'incrocio con Via Duca degli abruzzi andava in collisione con l'autovettura Ford C-max, proveniente da quest'ultima via, che non rispettava il segnale di dare precedenza. Ho notato che il conducente dell'autovettura attraversava l'incrocio in velocità senza minimamente rallentare per dare precedenza. L'autista del bus, pur frenando bruscamente, nulla ha potuto fare per evitare l'impatto.

Al momento dell'incidente mi trovavo a bordo del mezzo Amat Spa e stazionavo in piedi nella parte posteriore. A seguito dell'incidente riportavo contusioni alla cervicale e facevo ricorso alle cure del pronto soccorso dell'ospedale SS. Annunziata di Taranto.

Mi riservo di chiedere in separata sede il risarcimento dei danni fisici patiti a seguito del sinistro in termini.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Taranto, li 01/09/2010



N.B. Allego fotocopia della patente di guida.



PATENTE DI GUIDA

REPUBBLICA ITALIANA

1. SEMERARO
2. ROBERTO
3. 22/06/80 TARANTO

(TA)



4a. 19/12/2005

4c. MCTC-TA

4b. 19/12/2010

5. TA5199667D

7. *Roberto Semeraro*

9. B

8. TARANTO (TA)
VENEZIA 62 A

TARANTO

RO PIEMONTE 10

11-10-05

	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B		19/12/05	19/12/10	
C				
D				
BE				
CE				
DE				

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita

4. Patente rilasciata a 4b. Validità fino al

4c. Rilevatore del 5. Numero numero 6. Indirizzo

7. Categoria 10. Categoria rilasciata a

11. Categoria valida fino al 12. Restrizione

mod. MC 720F

ISTITUTO ROVERMANI & BEOGA DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CARTE VALORI

AB 5503565

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Magurano Paolo Stefano, nato a Taranto il 13/08/76 e ivi residente in Via Abruzzo n.95, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 26/08/2010 alle ore 20.50 circa in Taranto all'incrocio di Via Oberdan con Via Duca degli Abruzzi tra il bus Amat Spa targato CA354RJ e l'autovettura targata DY800AB dichiaro come è avvenuto l'incidente:

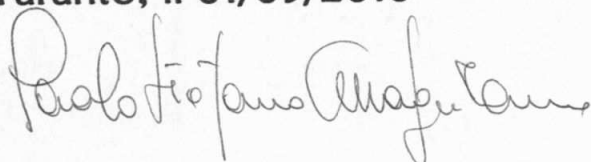
il bus Amat di linea 3 percorreva Via Oberdan, a normale andatura di viaggio, e arrivato all'incrocio con Via Duca degli abruzzi andava in collisione con l'autovettura Ford C-max, proveniente da quest'ultima via, che non rispettava il segnale di dare precedenza. La manovra azzardata posta in essere dal conducente dell'autovettura è stata talmente veloce e a distanza ravvicinata dall'autobus che il conducente del mezzo pubblico, avvistato il pericolo, pur frenando bruscamente, è stato impossibilitato ad evitare l'impatto.

Al momento dell'incidente mi trovavo a bordo del mezzo Amat Spa e stazionavo in piedi nella parte anteriore. A seguito dell'incidente riportavo contusioni al gomito sinistro e alla cervicale e facevo ricorso alle cure del pronto soccorso dell'ospedale SS. Annunziata di Taranto.

Mi riservo di chiedere in separata sede il risarcimento dei danni fisici patiti a seguito del sinistro in termini.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Taranto, li 01/09/2010



N.B. Allego fotocopia della patente di guida.



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA



9. AB

1. MAGURANO
2. PAOLO STEFANO
3. 13/08/76 TARANTO (TA)
4a. 10/10/2005 4c. MCTC-TA
4b. 10/10/2015 5. TA5196146K
7.
8. (TA)

		9.	10.	11.	12.
A1					
A					
			10/10/05	10/10/15	
B			15/06/95	10/10/15	
C					
D					
BE					
CE					
DE					

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
 4. Patente rilasciata il 4b. Validità fino al
 4c. Rilevata dal 4. Patente numero 5. Indirizzo
 6. Categoria 10. Categoria rilasciata il
 11. Categoria valida fino al 12. Rinnovo

med. MC/20F

ISTITUTO POLIGRAFICO E BIBLIOTECARIO DELLO STATO S.p.A. - DI SICILIA CARTE VALORI

AB 5500008

Avv. Mino CAVALLO

Patrocinante in Cassazione

Avv. Massimiliano CAGNETTA**Avv. Antonio SANTORO**

Spett.le

ASSIMOCO S.p.A. Assicurazioni

Ispettorato Sinistri

Centro Dir. "Milano Oltre", Palazzo Giotto

20090 SEGRATE

Spett.le

ASSIMOCO S.p.A. Assicurazioni

Ispettorato Sinistri

Via Amendola Giovanni n. 52

70126 BARI

e p.c. Spett.le

FONDIARIA - SAI Assicurazioni S.p.A.

Ispettorato Sinistri

Viale Magna Grecia n. 119

74121 TARANTO

e p.c. Spett.le

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti n. 657

74121 TARANTO

e p.c. Spett.le

I.N.A.I.L. di Taranto

Via Plinio ang. Via Salinella

74121 TARANTO

e p.c. Egr. Sig.

MELE Ferdinando

Via Gozzoli Benozzo n. 160

20090 MILANO

Prot. N. **16853**
13 SET. 2010

Del	PRESIDENTE	☐
DC	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
LE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. R. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI CONTRATTI	☐
UC	CONSULENZA / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITÀ	☐

Formulo la presente in nome e per conto del Sig. **GRANIO Angelo**
 (c.f.: GRN NGL 75A04 L049E), per invitarVi al sollecito risarcimento dei danni da lesioni personali

Avv. Mino CAVALLO*Patrocinante in Cassazione***Avv. Massimiliano CAGNETTA****Avv. Antonio SANTORO**

eccedenti e comunque non rientranti in quelli coperti dall'Ente che gestisce la copertura Infortunistica Assicurativa obbligatoria dei dipendenti dell'AMAT S.p.A., occorsigli in occasione del sinistro del 26 AGOSTO 2010, avvenuto intorno alle ore 20.50, mentre conduceva il Pullman di linea 3, con direzione Tamburi-Città Mercato, avente n. sociale 481, tg. CA 354 RJ, di proprietà della società A.M.A.T. S.p.A. ed assicurato con la Compagnia ASSIMOCO S.p.A., con la vettura FORD C MAX, tg. DY 800 AB, condotta e di proprietà del Sig. MELE Ferdinando (che ci legge in copia) ed assicurato con la Compagnia di Assicurazioni FONDIARIA-SAI S.p.A. (polizza n. 0587.0576836.73) .

Al conducente della vettura FORD C MAX de qua è, infatti, da ascrivere la piena responsabilità del suddetto sinistro in quanto mentre il bus de qua percorreva la via Oberdan in Taranto all'altezza della via D. Degli Abruzzi usciva improvvisamente dalla sua destra la detta vettura C MAX a velocità sostenuta **senza rispettare il segnale di dare precedenza** e causando così l'inevitabile collisione.

Il Sig. GRANIO Angelo si dichiara sin d'ora disponibile a sottoporsi a visita medico-legale presso Vs. medico fiduciario.

Significo comunque che, decorsi inutilmente i termini di legge, non si mancherà di adire la competente A.G.

Distinti saluti

TARANTO, li 5 settembre '10

Avv.



Avv. Mino CAVALLO

Patrocinante in Cassazione

Avv. Massimiliano CAGNETTA

Avv. Antonio SANTORO

eccedenti e comunque non rientranti in quelli coperti dall'Ente che gestisce la copertura Infortunistica Assicurativa obbligatoria dei dipendenti dell'AMAT S.p.A., occorsigli in occasione del sinistro del 26 AGOSTO 2010, avvenuto intorno alle ore 20.50, mentre conduceva il Pullman di linea 3, con direzione Tamburi-Città Mercato, avente n. sociale 481, tg. CA 354 RJ, di proprietà della società A.M.A.T. S.p.A. ed assicurato con la Compagnia ASSIMOCO S.p.A., con la vettura FORD C MAX, tg. DY 800 AB, condotta e di proprietà del Sig. MELE Ferdinando (che ci legge in copia) ed assicurato con la Compagnia di Assicurazioni FONDIARIA-SAI S.p.A. (polizza n. 0587.0576836.73) .

Al conducente della vettura FORD C MAX de qua è, infatti, da ascrivere la piena responsabilità del suddetto sinistro in quanto mentre il bus de qua percorreva la via Oberdan in Taranto all'altezza della via D. Degli Abruzzi usciva improvvisamente dalla sua destra la detta vettura C MAX a velocità sostenuta **senza rispettare il segnale di dare precedenza** e causando così l'inevitabile collisione.

Il Sig. GRANIO Angelo si dichiara sin d'ora disponibile a sottoporsi a visita medico-legale presso Vs. medico fiduciario.

Significo comunque che, decorsi inutilmente i termini di legge, non si mancherà di adire la competente A.G.

TARANTO, li 5 settembre '10

Distinti saluti

Avv.



Taranto, li 27 SET. 2010

Prot. n.: 17715 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Sig.ra
Morelli Maria Rosaria
Via F.lli Rosselli, 2
74121 - TARANTO

e p.c. Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

OGGETTO: Evento del 26/08/2010
AMAT SPA / Morelli
Ns. Rif. 220/A/10

Con riferimento alla sua nota ns. prot. 16749 del 10/09/2010, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, al C.L.S. di Bari della Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO ASSICURAZIONI Spa.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



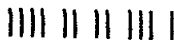
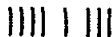
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 01334 FX 4/4 V - St. 4 Ed. 07/05

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



220/4/10



Avviso di ricevimento

/ Spese anticipate Pagato

13224053293 6

Numero

Avviso in Euro

Da addebitare

Dall'ufficio postale di

Beneficiario MORILLI MARIA ROSARIA

Via F.lli' ROSSELLI, 2

C.A.P. 74121 Località TARANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata in senso dell'art. 33 D.M. 09/04/01
• per i multipli a un unico destinatario
• Selettore a cura dell'ufficio

220/1110

Morelli Maria Rosaria
Via F.lli Rosselli, 2
74100 Taranto
Utenze Telefoniche: 099-7791993 349-7878566

16749
10 SET. 2010

Prot. N.	
Del	
P.	☐ PRESIDENTE
RG	☐ DIRETTORE GENERALE
IA	☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	☐ DIRETTORE TECNICO
UE	☐ ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG	☐ AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UA	☐ ACQUISTI/CONTRATTI
UC	☐ CONTABILITA'/BILANCIO
UI	☐ INFORMATICA
UP	☐ PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT	☐ TECNICO
UPT	☐ PRODOTTI/TRAFFICO
URG	☐ RAGIONERIA/ECONOMATO
...	☐ UNITA' LOCALI

9

Spett. Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto

Oggetto:

richiesta di risarcimento danni relativi al sinistro avvenuto in data giovedì 26/08/2010, sulla linea urbana "3" in Via Oberdan, angolo Via Duca degli Abruzzi, città di Taranto.

La sottoscritta Morelli Maria Rosaria, nata a Foggia il 03/10/1970, residente nella città di Taranto in Via F.lli Rosselli 2, dichiara che in data 26/08/2010, alle 20.35, stava usufruendo del servizio di autotrasporto sull'autobus di linea urbana numero "3" al momento dell'incidente stradale del medesimo, avvenuto in Via Oberdan, angolo Via Duca Degli Abruzzi, nella città di Taranto.

In seguito a tale sinistro la sottoscritta è stata visitata dal personale del Servizio del 118, intervenuto sul luogo dell'incidente, e ha usufruito delle cure del Pronto Soccorso dello Stabilimento Ospedaliero "SS. Annunziata" presso il quale sono stati riscontrati trauma contusivo e pressione arteriosa alterata, con prognosi di tre giorni.

Con la presente, la sottoscritta chiede a codesta Spett.le Azienda il risarcimento dei danni subiti. In mancanza di pronto riscontro, si vedrà costretta ad adire le vie legali.

Si allegano alla presente, fotocopia della Relazione di Pronto Soccorso, fotocopia della Certificazione di Pronto Soccorso con relativa prognosi, fotocopia della fattura per il ritiro della predetta Certificazione, e fotocopia del titolo di viaggio.

Nell'attesa, si porgono distinti saluti.

Taranto, 08 settembre 2010

Morelli Rosaria

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 39361

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Nome

Sesso

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni SANTARCANGELO
Dipendente Medico - Cod. Reg. 929835

P.R.

Consulenze

Giunto cadavere

A disposizione A.G.

Riscontro diagnostico

Specificare se si tratta di:

Infortunio sul lavoro

Lesioni provocate

Infortunio scolastico

Incidente sportivo

Morso di animali

Incidente stradale

Incidente stradale senza responsabilità di terzi

Incidente domestico

Altro

Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria:

Ricovero:

Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO
ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni SANTARCANGELO
Dipendente Medico - Cod. Reg. 929835

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 39361

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Nome

Sesso

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere

A disposizione A.G.

Riscontro diagnostico

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☒ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria:

Ricovero:

Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

AMBITO PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni SANTARCANGELO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929835

PRONTO SOCCORSO

C.U.P. - REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
CASSA N. 15 , PARTITA IVA: 02026690731
OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO
VIA BRUNO, 1

DATA: 31/08/2010

F A T T U R A Nr. 38737

Assistito : MORELLI
Indirizzo : MARIA ROSARIA
Residenza : VIA F.LLI ROSSELLI 2
74100 TARANTO
(TA)

Part.Iva/Cod.Fis : MRLMRS70R43D643M
Data di nascita : 03/10/1970

Medico : BRUNO ANGELO
Sezionale : 30104 Matricola : 30104
Onere : ALPI PRESTAZIONI LIBERO-PROFESSIONALI
Ente Previdenziale:
Note :

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Q.TA'	IMPORTO	ENPAP/ENPAV	%IVA	SEDE	CDC
CERTIFICATO AD USO ASSICURATIVO	1	25,00	0,00	20	0506	0903
ESENTE ART.10 (DPR 633/72 E SUCC.MOD.)	0,00	Bollo				0,00
ESCLUSO ART.15 (DPR 633/72 E SUCC. MOD.)	0,00	Iva				5,00
		Importo fattura				30,00
FUORI CAMPO IVA	0,00	ENPAP/ENPAV				0,00
		Saldo	(CONTANTE	)		30,00

Legenda sedi e centri di costo:
0506 OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

0903 PRONTO SOCCORSO

L'addetto alla riscossione

31/08/2010

PROFESSIONE

N° 1



Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733

BiO Biglietto Ordinario
di corsa semplice

N. 0015760

SERIE 2010

02 26 04 02 01

Postaraccomandata

AR

€ 5,00

EL040940d0

- 74121



Posteitaliane



79052 - 74100 TARANTO SUCC.11 07 (TA)

08.09.2010 08.41

Spett. AMAT SPA
Ufficio Sinistri

Via Cesare Bettistini, 657
74100 TARANTO

R



13690297797-9

Mozelli Marie Rose
Via F.lli Rosselli, 2

74100 TARANTO

Taranto, li 27 SET. 2010

Prot. n.: 17714 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Francesco D'Errico
Via Plateja, 45
74121 - TARANTO

e p.c. Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

OGGETTO: Evento del 26/08/2010
AMAT SPA / Grillino Maria Laura e Santoro Giuseppe
Ns. Rif. 220/A/10

Con riferimento alle sue note ns. prot. 16837 e 16838 del 13/09/2010, si comunica che le stesse sono state inviate, per opportuna conoscenza, al C.L.S. di Bari della Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO ASSICURAZIONI Spa.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matighecchia)



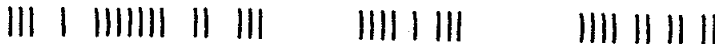
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 01304 - EX 08402E - St. 34 - Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO



220/A/110

Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

Numero

13224053292 5

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

AW. FRANCESCA D'ARRIGO

Via

PLATONIA, 45

CAP

74121

Città

Taranto

Bg

3009 10

fue

Firma per esteso del ricevente
(Nome e cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Spese di spedizione a carico del mittente
- Spese di assicurazione a carico del mittente
- Spese di bollo a carico del mittente



STUDIO LEGALE AVV. FRANCESCO D'ERRICO**Via Plateja n. 45 - 74100 Taranto- tel. e fax. 099/7354498****C.F. DRR FNC 66 R 02 L049A- P.I. 02298660735****CELL: 333/3031953**

Taranto 07.09.2010

Prot. N. **16838**
13 SET. 2010

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UL	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. N. P. / SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
SG	STAFF QUALITA'	☐

Raccomandata a/r

Spett.le**AMAT****Via Cesare Battisti n.657****74100-Taranto****Spett.le****Nazionale Suisse Ass.ni****Via XXV Aprile n.2****20097-San Donato Milanese (MI)**

La presente nell'interesse di Santoro Giuseppe, SNTGPP83B06L049H, al fine di riportare quanto segue.

In data 26.08.2010, alle ore 23:00 circa, il mio assistito, viaggiava, munito di regolare biglietto, sull'autobus, n.481 di proprietà dell'AMAT..

L'autobus suddetto, percorreva la Via Oberadan, direzione V.le Magna Grecia, allorquando, giunto all'intersezione con la Via Duca degli Abruzzi, entrava in collisione con una vettura, che sopraggiungeva proprio dalla suddetta Via Duca degli Abruzzi ed ometteva di rispettare il segnale di dare precedenza ivi gravante.

In seguito al sinistro, Santoro Giuseppe, unitamente ad altri passeggeri cadeva al suolo, riportando lesioni fisiche, per le quali era costretto a ricorrere, alle cure del locale pronto soccorso, come da certificato che Vi allego in copia, ed è tutt'ora sottoposto a cure e terapie mediche.

Distinti saluti

Avv. Francesco D'Errico



Allegati: copia referto p.s.; copia biglietto;

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO
Tel. 099 4585466/7 - Fax 099 4585440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 39250

Data 11-08-10

Orario di Ingresso 08,05

Orario di Uscita

Cognome Sentera Nome S. S. Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita 06-04-83

Residenza Tar. Duce 10 piano, 5

Documento d'identità

Diagnosi Crampo laringeo

Prognosi Scure 1 g. ☒ P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Risccontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

- | | |
|--|---|
| ☐ Infortunio sul lavoro | ☐ Incidente stradale |
| ☐ Lesioni provocate | ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi |
| ☐ Infortunio scolastico | ☐ Incidente domestico |
| ☐ Incidente sportivo | ☒ Altro |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale |

Data dell'incidente 06-08-10 Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

STUDIO LEGALE
VV. FRANCESCO D'ERRICO
Via Plateja n° 45 - 74100 TARANTO
Tel./Fax 099/7354498 - Cell. 333/3031953
Partita IVA: 02298660735



raccomandata

€ 3,90

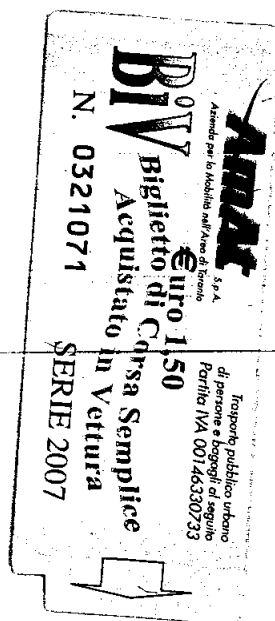
e49b - 74121



Posteitaliane



74100 TARANTO SUCC.5 07 (TA) 09.09.2010 09.31



STUDIO LEGALE AVV. FRANCESCO D'ERRICO**Via Plateja n. 45 - 74100 Taranto- tel. e fax. 099/7354498****C.F. DRR FNC 66 R 02 L049A- P.I. 02298660735****CELL: 333/3031953**

Taranto 07.09.2010

Prot. N. **16837**
13 SET. 2010

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DO	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF CORRENTE	☐
		☐

Raccomandata a/r

Spett.le**AMAT****Via Cesare Battisti n.657****74100-Taranto****Spett.le****Nazionale Suisse Ass.ni****Via XXV Aprile n.2****20097-San Donato Milanese (MI)**

La presente nell'interesse di Grillino Maria Laura, GRLMLR77E42L049S, al fine di riportare quanto segue.

In data 26.08.2010, alle ore 23:00 circa, la mia assistita, viaggiava, munita di regolare biglietto, sull'autobus, n.481 di proprietà dell'AMAT..

L'autobus suddetto, percorreva la Via Oberadan, direzione V.le Magna Grecia, allorquando, giunto all'intersezione con la Via Duca degli Abruzzi, entrava in collisione con una vettura, che sopraggiungeva proprio dalla suddetta Via Duca degli Abruzzi ed ometteva di rispettare il segnale di dare precedenza ivi gravante.

In seguito al sinistro, Grillino Maria Laura, unitamente ad altri passeggeri cadeva al suolo, riportando lesioni fisiche, per le quali era costretta a ricorrere, alle cure del locale pronto soccorso, come da certificato che Vi allego in copia, ed è tutt'ora sottoposto a cure e terapie mediche.

Distinti saluti

Avv. Francesco D'Errico

Allegati: copia referto p.s.; copia biglietto;

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 39248

Data 26-08-2006

Orario di Ingresso 23:35

Orario di Uscita 01:22

Cognome Giallari Nome Marco Sesso M F

Luogo e data di nascita Te 2-5-1977

Residenza Te Duca di Genova 45

Documento d'identità

Diagnosi

Lesione cutanea 1° e 2° grado

di 1° e 2° grado

Scurello

Prognosi S.C. P.R.

Accertamenti e terapia effettuata Vis. med. 2° grado di 1° e 2°

grado di 1° e 2°

Med. 1° e 2°

Med. 1° e 2°

Med. 1° e 2°

Consulenze Alto

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☐ SI ☐ NO

Riscontro diagnostico ☐ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☐ Incidente stradale

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☒ Altro

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☐ SI ☐ NO

Ricovero: ☐ NO ☐ SI Reparto

Note

FIRMA

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

01011500 go 2



Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733

ATAI S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino

BIV

Biglietto di Corsa Semplice
Acquistato in Vettura

N. 0360315

SERIE 2007



STUDIO LEGALE
AVV. FRANCESCO D'ERRICO
Via Plateja n° 45 - 74100 TARANTO
Tel./Fax 099/7354498 - Cell. 333/3031953
Partita IVA: 02298660735



raccomandata

€ 3,90

9104 - 74121



Posteitaliane



74100 TARANTO SUCC.5 07 (TA) 09.09.2010 09.35

Taranto, lì 24/09/2010

URGENTE

Al Capo Unità
Ufficio Ragioneria
Egr. Rag. Di Corrado Giuseppe
SEDE

26/08/2010
OGGETTO: **Sinistro del 02/08/2010**
Ns. rif. 236/A/10
220

Per espletamento indagine relativa al sinistro indicato in oggetto, Vi preghiamo comunicare, con la massima cortese urgenza, a quale agenti erano stati consegnati i biglietti di corsa semplice "acquistati in vettura" n.0360315 serie 2007 e 0321071 serie 2007.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi
Re

3
Prot. N° 27598
24 SET. 2010
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
UERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐
☐

URGENTE

Taranto, li 24/09/2010

Al Coordinatore f.f.
Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 26/08/2010
NS. Rif. 220/A/10

In allegato alla presente Vi rimettiamo le fotocopie di tre biglietti ordinari di corsa semplice, trasmessici da tre viaggiatori infortunati, con invito ad esaminarli e a comunicarci se sono stati timbrati sul bus **481**.

Si evidenzia che il dipendente alla guida del bus 481 coinvolto nel sinistro ha dichiarato in denuncia che subito dopo l'incidente provvedeva a spegnere le due obliteratrici una delle quali era difettosa in quanto tagliava il biglietto senza timbrarlo.

Si confida in un Vs. cortese e sollecito riscontro e a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgiamo distinti saluti.

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

3

17603

Prot. N° 24 SET. 2010

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UAG	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UA	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UC	INFORMATICA	☐
UI	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
UPT	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
URG	STAFF GENERALE	☐
STG		☐

Oggetto: Ufficio Infortunistica Sezione Polizia Stradale Taranto
Mittente: Annalisa CAMARDI <annalisa.camardi@poliziadistato.it>
Data: Thu, 23 Sep 2010 11:05:48 +0200
A: sinistriamat@amat.ta.it

VEDERE ALLEGATO

Cordiali saluti.
A.C. della P.d.S. Annalisa CAMARDI

docTA_056705.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------------	---

17538

Prot. N. _____
Del 23 SET 2010
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R. / SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
U/LPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/LRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITA' ☐
_____ ☐

Taranto, 21 Settembre 2010



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

COMPARTIMENTO DELLA POLIZIA STRADALE

PUGLIA

SEZIONE di TARANTO

ALL'AMAT
Ufficio Sinistri

sinistriamat@amat.ta.it

TARANTO

Prot. N. 10001/064 Rep. 22.20 (176/10)

Risposta alla nota del

Div.

Sec.

N.

OGGETTO: Incidente stradale verificatosi alle ore 20:35 circa del
26/08/2010 all'intersezione stradale tra Via Oberdan e Via
Duca degli Abruzzi, centro abitato di Taranto .
Vs. Rif. 16473 UAG del 07/09/2010.

Con riferimento all'incidente stradale in oggetto indicato si comunica che,
trattandosi di incidente stradale con feriti, copia degli atti potrà essere rilasciata
decorsi i termini di legge e previa autorizzazione della locale A.G.

C/eca

p. IL DIRIGENTE a.p.c.o.
(V.Q.A. Dott. Gianfranco MARTORANO)
Sost. Comm. STASOLLA Cav. Francesco

SCANNONATO



[Handwritten signature]



Taranto, li 07 SET. 2010

176
10
Prot. N°: 16173 UAG

Spett.le
Sezione Polizia Stradale
Ufficio Infortunistica
Corso Italia, 156
74121 - TARANTO

OGGETTO: richiesta copia del rapporto d'incidente del 26/08/2010
Verificatosi a Taranto in Via Oberdan incrocio con Via Duca degli Abruzzi
AMAT SPA (CA354RJ) / MELE F. (DY800AB)

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/05/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda AMAT Spa con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, con la presente chiede il rilascio della copia integrale del rapporto d'incidente indicato in oggetto.

Il sottoscritto delega per il successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'Amat Spa (Tel.Fax 099/7356261 - E-mail sinistriamat@amat.ta.it).

Distinti saluti.

[Handwritten signature]
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

3

[Handwritten mark]

SEZ. POLIZIA STRADALE - TARANTO
ARRIVO
13 SET. 2010
Prot. N° 10010797-220 20

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23/P - MOD. 01304 - Ed. 03/05 - St. 14/Ed. 07/05



sin. 502 26/8/10 220/A/140



A.F.I.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NEL TERRITORIO TARANTO
Via G. Edmondo, 697
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

Raccomandata

Pacchetto

15.00 10132240532491

Assicurata

Firata

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

SEZIONE POLIZIA STRADALE
UFFICIO INFORMATICA

CORSO ITALIA, 156

SEZ. POLIZIA STRADALE - TARANTO
ARRIVO

13 SET. 2010

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo del Bollo
di distribuzione

- 1. Il presente avviso deve essere conservato per 10 anni.
- 2. Il presente avviso deve essere conservato per 10 anni.
- 3. Il presente avviso deve essere conservato per 10 anni.





220/A/110

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Clis - 004
Via G. Amendola 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

N° Sinistro: 9.510.10.00778
Data Sinistro: 26/08/2010
Polizza n.: 510.013.00.00100199
Contraente: AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro: CARD - NON
RESPONSABILE
Veicolo Ass.to: CA354RJ
Danneggiato: AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to: CA354RJ

sigla allegati data
DCS 5/10/2010

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 4000

di cui € 0 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore necessità e Le porgiamo i migliori saluti.

Prot. N. 18424
Del 06 OTT. 2010

P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN. N. R. SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC. CONTRIBUTI / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PROMOZIONI TRAFFICO ☐
UIRG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☒
SIC. SINISTRI ☐

ASSIMOCO S.p.A.
ISPEZIONE SINISTRI
Via Amendola, 52/E - 70126 BARI
Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo Società per azioni. Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.05.1979 - G.U. n.195 del 26.07.1979 - Albo Imprese (SWAP n. 1.00051 - R. di Milano e Codice 03250760588 - R.E.A. 1036823 - PartITA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTR'E" Palazzo Gioiello - Via Cassanese 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/26920266.



[illegible]

220/A/10

160

TA

19066

1	PRINCIPALE	
2	CAPOUFFICIO	
3	CAPOUFFICIO AMMINISTRATIVO	
4	CAPOUFFICIO TECNICO	
5	CAPOUFFICIO ECONOMICO	
6	CAPOUFFICIO RELAZIONISTICO	
7	CAPOUFFICIO CONTABILITA'	
8	CAPOUFFICIO SERVIZIO	
9	INFORMATICA	
10	PERSONALE	
11	ISTRUTTORI	
12	CAPOUFFICIO TRAFFICO	
13	CAPOUFFICIO ECONOMATI	
14	CAPOUFFICIO	

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038422013 03 DI EURO 2.000,00
EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 08 10 2010 PER CONTO 4383



euro *2.000,00*

all'ordine di **AMAT S.p.A.**

08 10 2010

BNI SpA  **ROMA - TESORERIA** 
Banca Nazionale del Lavoro SpA - Istituto di Abito delle Banche e Gruppo del Gruppo Bancario BNI - Istituto di Abito del Gruppo
bancario presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del solo unico BN Paribas SA - Parigi
Capitale: Euro 2.076.340.000.000 - Codice fiscale: Partita IVA e n. di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 0933.39.4100
Adempimenti al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via V. Veneto 119 - 00187 - Roma

[illegible]

CAF



GRUPPO BNP PARIBAS

Banca Nazionale del Lavoro SpA - iscritta all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas S.A. - Parigi
 Capitale: Euro 2.076.940.000,00 i.v. - Codice fiscale: Partita IVA e n. di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma 09239391001
 Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via V. Veneto, 119 - 00187 - Roma

220/A/10

A



06119928614-8

161

AMAT S.P.A.
 VIA CESARE BATTISTI 657 .
 74121 TARANTO

TA

FILIALE DI SEGRATE
 DATA 08/10/2010
 DISPOSTO DA ASSIMOCO S.P.A.
 CODICE A BARRE 061199286148

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000778
 DEL 20100826 ASS.TO AMAT S.P.A.

Prot. N° 19097
 15 OTT. 2010

Dir.	PRESEDENTE	☐
Dir.	DIREZIONE GENERALE	☐
Dir.	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	☐
Dir.	DIREZIONE TECNICA	☐
Dir.	ELABORAZIONE	☐
Dir.	AFFARI GEN. / SINIST.	☒
Dir.	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
Dir.	QUANTIFICAZIONE	☐
Dir.	INFORMATICA	☐
Dir.	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
Dir.	TECNICO	☐
Dir.	RELAZIONE TRAFFICO	☒
Dir.	RAZIONERIA / ECONOMICA	☐
Dir.	ALTRI	☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038422014 04 DI EURO 2.000,00
 EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 08 10 2010 PER CONTO 4393

1005-8
 03296-7



BNL
 GRUPPO BNP PARIBAS

euro *2.000,00*

Pagherà a vista per questo assegno circolare 3038 422014 04 **NON TRASFERIBILE**

euro DUEMILA/00*

all'ordine di AMAT S.P.A.

ROMA,

08 10 2010

BNL SpA

ROMA-TESORERIA

Banca Nazionale del Lavoro SpA - iscritta all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas S.A. - Parigi
 Capitale: Euro 2.076.940.000,00 i.v. - Codice fiscale: Partita IVA e n. di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma 09239391001
 Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via V. Veneto, 119 - 00187 - Roma



N. ASSEGNO

BANCA

CAB

SI ALLEGA
 IMA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

Taranto, lì 24/09/2010

URGENTE

Al Capo Unità
Ufficio Ragioneria
Egr. Rag. Di Corrado Giuseppe
SEDE

OGGETTO: Sinistro del 02/08/2010
Ns. rif. 236/A/10

220/A/10 26/08/2010

Per espletamento indagine relativa al sinistro indicato in oggetto, Vi preghiamo comunicarci, con la massima cortese urgenza, a quale agenti erano stati consegnati i biglietti di corsa semplice "acquistati in vettura" n.0360315 serie 2007 e 0321071 serie 2007.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

DI BELLA LUCA

MANIGRASSO MASSIMO

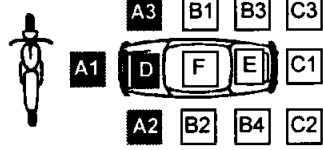
87598

PROL. N°	24 SET. 2010
PR	PRESIDENTE ☐
OG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
VE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
GA	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UR	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO ☒
QU	SIST. QUALITÀ ☐

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
IL CAPO UNITÀ ORGANIZZAZIONE
(Rag. Giuseppe Di Corrado)

25/11/10

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 2894,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.							
			Assicurato AMAT N.481		Controparte IGNOTO		Impresa di controparte N.N.							
			Esercizio 2010	Numero sinistro 220/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 26/08/2010						
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si					
Data Incarico 02/09/2010	Data primo rilievo 02/09/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Ultimate	Foto N. 4	Privilegio a favore di							
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /							
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione							Già Targa							
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:														
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P					Targa CA354RJ	Telaio ZGA482M0006002984		1° Immatr. 18/06/02						
Stato d'uso SUFFICIENTE	Km. 1	Pneum. 50	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si								
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione / /		Ubicazione Danni							
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°							
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00									
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo				
Paraurti anteriore centrale				S	2,5	S	1,0	S	2,0				632,39	
Supporto targa anteriore				S		S		S	0,5				311,39	
Proietttore .Dx				S		S		S					438,00	
Parabrezza				S	10,0	S		S					1.056,24	
Kit incollaggio parabrezza				S		S		S					120,00	
Rivestimento anteriore centrale				M	2,0	G	4,0	M	2,5					
Fianchetto anteriore .Sx				L	1,0	M	1,5	M	1,5					
Fianchetto anteriore .Dx				M	1,5	M	2,0	M	1,5					
Paraurti anteriore .Sx						M	1,0	M	1,0					
Paraurti anteriore .Dx						M	1,0	M	1,0					
Ossatura interna anteriore				M	2,5	M	3,5	M	2,0					
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dallo stato attuale del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, consistente in: - n.6 foto del veicolo danneggiato;														
Codice / Riparatore		Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi €	
Telefono:		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	Totale Tempi Supplementari		Ore	Totale tempi VE Ore		
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) 1,00		Ricambi			Imponibile			Iva			Totale		
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h			€			€			€		
Totale Imponibile			€			€			€			€		
Degrado			€			Mano d'opera carrozzeria Ore €/h			€			€		
Insufficienza Assicurativa %			€			Mano d'opera meccanica Ore €/h			€			€		
Totale (Imponibile)			€			S.Rifiuti % di			€			€		
Totale (Iva Compresa)			€			TOTALE STIMA			€			€		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %			€											
Indennizzo Contrattuale			€			Importo Richiesto €			Importo Concordato €			Importo Lesioni €		
Fermo Tecnico Giorni														
TOTALE Indennizzo			€			Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: 25/10/2010														
Data consegna 25/10/2010 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion														
Ruolo N. 3812 Foglio N. 1														

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it						Perizia N° 2894,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.			
Assicurato AMAT N.481				Controparte IGNOTO			Impresa di controparte N.N.						
Esercizio 2010		Numero sinistro 220/A/10			Codice - Agenzia			Data sinistro 26/08/2010					
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza			Ramo polizza	Recuper o IVA Si						
Data Incarico 02/09/2010	Data primo rilievo 02/09/2010	Località TARANTO			C/o ASS	Riparazioni Ultimate	Foto N. 4	Privilegio a favore di					
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Scade il / /					
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione								Già Targa					
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:													
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P						Targa CA354RJ	Telaio ZGA482M0006002984		1° Immatr. 18/06/02				
Stato d'uso SUFFICIENTE	Km. 1	Pneum. 50	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si							
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 					
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°						
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00								
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo			
- fotocopia bolla di segnalazione avaria.													
Codice / Riparatore A1				Fascia Carr. Totale Tempi		SR 19,5		LA 14,0		VE operativo 12,0		ME	Totale Ricambi € 2.558,02
Telefono:				Ore 1,80	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore 1,38	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari	Ore 4,78	Totale tempi VE Ore 16,78		
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 2.558,02		Iva € 511,60		Totale € 3.069,62				
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	%	Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=	%	Materiale Consumo Ore 16,78 € / h	11,55	€ 193,81		€ 38,76		€ 232,57			
Totale Imponibile € 3.809,56				Nolo Dime e/o Varie		€		€		€			
Degrado	€		Mano d'opera carrozzeria Ore 50,28 € / h		20,66	€ 1.038,78		€ 207,76		€ 1.246,54			
Insufficienza Assicurativa %	€		Mano d'opera meccanica Ore € / h		20,66	€		€		€			
Totale (Imponibile) € 3.809,56				S.Rifiuti 0,50 % di		3.790,61		€ 18,95		€ 3,79		€ 22,74	
Totale (Iva Compresa) € 4.571,47				TOTALE STIMA		€ 3.809,56		€ 761,91		€ 4.571,47			
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €													
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 7,9			
TOTALE Indennizzo € 3.809,56				Osservazioni:									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional RELEASE: Data consegna 25/10/2010 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 2													

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2894,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **220/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **26/08/2010**
Data Perizia: **02/09/2010**

Assicurato: **AMAT N.481**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA354RJ**
Controparte: **IGNOTO**



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0069139 /A	
		Data 26/8/2012	
ORA SEGNALAZIONE AVARIA	2045	BUS N.	488
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA	GRAMO A. G. R. L. D.
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☐ 2130	AUTISTI RIMORCHIO	
LOCALITÀ AVARIA VIA OBIERDA			
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA PARA BARRATA ANTERIORE PARTE ANTERIORE (PARABURTI) (CRUPOTTO) + FARO			
ENTE SEGNALANTE			
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA LA CISTERNI PER LA RACCOLTA DEI CONVEGNI			
IL TECNICO D'OFF.NA Pizzolo J			
DESCRIZIONE AVARIA RICONTRATA			
INTERVENTO ESEGUITO dall' AMAT fornitura provvisoria - provvisoria - L'anello e foro			
OPERATORI G. T. C. - S. M. S.		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
TEMPO IMPIEGATO 30 min		Data 01/09/12 Ora 11.00	
IL TECNICO D'OFF.NA			

Taranto, li 16/settembre/2010

Prot. N. 17179
Del 17 SET. 2010

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
US	SINISTRI	☐

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 16073 del 01/09/2010 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 481 coinvolto nel sinistro 220/A/10 del 26/08/2010.

Sulla parte di carrozzeria coinvolta nel sinistro sono stati effettuati n° 6 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Si trasmette, inoltre, la bolla di segnalazione avaria n 0069139 del 26/08/2010 comprensiva delle lavorazioni effettuate.

Distinti saluti

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini







27.08.2010 06:03



27.08.2010 06:03

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 220/A/10	DATA SINISTRO 26/08/2010	ORA 20.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA OBERDAN		ANGOLO VIA DUCA DEGLI ABRUZZI	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 481	TARGA AUTOBUS CA 354 RJ	
MATR. AGENTE 145555	COGNOME GRANIO	NOME ANGELO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 04-01-75	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO	C.A.P. 74029
DOMICILIO VIA MEDITERRANEO 62 B	TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA5163084V	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 26/01/2004
		SCADENZA PATENTE 24/01/2014		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO C MAX	TARGA DY 800 AB	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO DIVERSI VIAGGIATORI		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA STRADALE

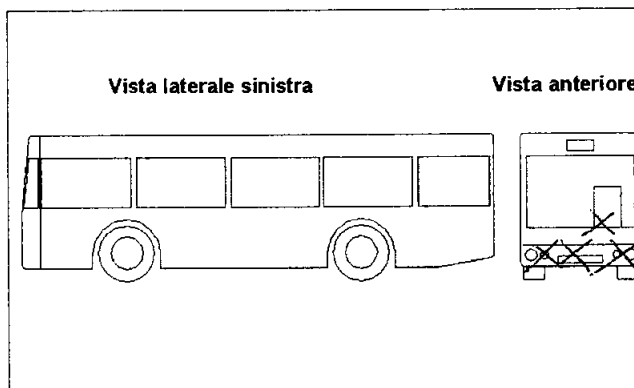
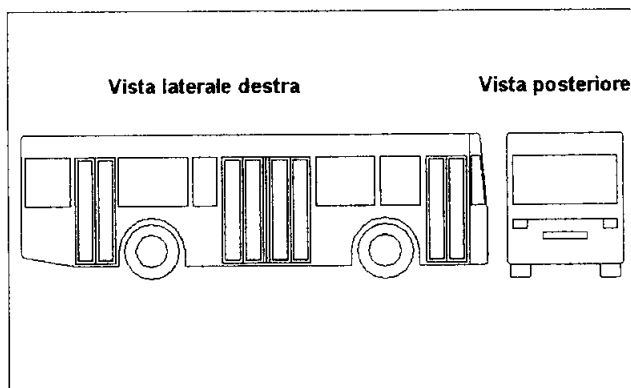
TESTIMONI

MAGURANO PAOLO STEFANO NATO IL 13/8/76 E RESIDENTE IN VIA DUCA DEGLI ABRUZZI 95
SEMERARO ROBERTO NATO IL 22/06/80 RESIDENTE A TARANTO IN CORSO PIEMONTE N.15

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Silvio Amv.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE: PARAURTI, PORTELLONE, PARABREZZA, ETC. (VEDI FOTO SCATTATE DALL'AREA ▲ TECNICA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA OBERDAN, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, DALLA MIA DESTRA USCIVA IN VELOCITA' UN'AUTOVETTURA FORD C-MAX TARGATA DY800AB DI COLORE SCURO SENZA FERMARSI PER DARE LA PRECEDENZA.

LA MANOVRA DI ATTRAVERSAMENTO DELL'AUTOVETTURA E' STATA TALMENTE VELOCE E A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS CHE, NONOSTANTE LA MODESTA ANDATURA DI VIAGGIO E L'ESTREMO TENTATIVO DI FRENATA, NON E' STATO POSSIBILE EVITARE LA COLLISIONE.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE ALCUNI VIAGGIATORI RIPORTAVANO CONTUSIONI E SI PRESENTAVANO AL SOTTOSCRITTO PER RILASCIARMI LE LORO GENERALITA' DI SEGUITO INDICATE:

1) LUISE MARIA NATA IL 15/07/81 - RESIDENTE A TARANTO IN VIA DANTE N.15;

2) TAGLIENTE LOREDANA - RESIDENTE A TARANTO IN DUCA DI GENOVA N.33;

3) GIANNOTTA SIMONA - NATA A TARANTO IL 07/05/94 - RESIDENTE A TALSANO IN VIA MEDITERRANEO N.62/B;

4) FERRIGNI FRANCESCA - NATA IL 28/05/1976 - RESIDENTE A STATTE (TA) IN VIA ARENA DI VERONA ED. A;

5) MAGURANO PAOLO STEFANO - NATO IL 13/8/76 E RESIDENTE IN VIA DUCA DEGLI ABRUZZI 95 (3204850949);

6) SEMERARO ROBERTO NATO IL 22/06/80 RESIDENTE A TARANTO IN CORSO PIEMONTE N.15 (3492242666).

ANCHE IL SOTTOSCRITTO A SEGUITO DELL'INCIDENTE HA RIPORTATO DANNI FISICI COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA RILASCIATA DAL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA.

SUL POSTO INTERVENIVANO I MEDICI DEL 118 CON UN'AMBULANZA

SUL LUOGO DELL'INCIDENTE INTERVENIVANO ANCHE GLI AGENTI DI POLIZIA CHE EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO.

DURANTE I RILIEVI FACEVO RILEVARE AGLI AGENTI DI POLIZIA CHE IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO IN SOSTA VIETATA C'ERA UN'AUTOVETTURA CHE PRESUMIBILMENTE OSTRUIVA LA VISUALE DEL DANNEGGIANTE.

SUBITO DOPO L'INCIDENTE PROVVEDEVO A SPEGNERE LE DUE OBLITERATRICI UNA DELLE QUALI ERA DIFETTOSA IN QUANTO TAGLIAVA IL BIGLIETTO SENZA TIMBRARLO. PRECISO CHE PRIMA DELL'INCIDENTE PROVVEDEVO A STRAPPARE E SIGLARE CIRCA UNA DECINA DI BIGLIETTI DI UTENTI CHE MI EVIDENZIARANO IL DIFETTOSO FUNZIONAMENTO DELL'OBLITERATRICE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

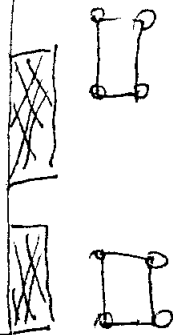
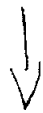
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 30/08/2010

POLIZIA
AMBULANZA

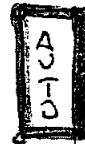
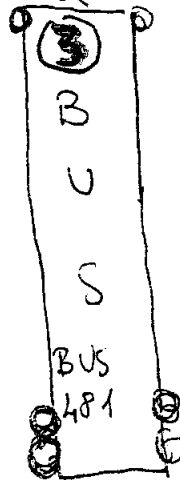
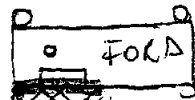
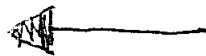
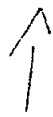


VIA DUCA DEGLI ABRUZZI



ORE 2050
CIRCA

ROSSO



VIA OBERDAN



[Handwritten signature]

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT			2894,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.481		IGNOTO		N.N.
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010	220/A/10				26/08/2010		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.		
				/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
02/09/2010	02/09/2010	TARANTO	ASS	A1	4	25/10/2010	

ONORARI	
Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup.Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 25/10/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:4.571,47

Data..... Visto del Liquidatore.....

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

Taranto, li 26 OTT. 2010

Prot. n.: 19423 UAG

Spett.le
ASSIMOCO SPA
Direzione Tecnica Danni
Servizio sinistri
Centro Direzionale "Milano oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: Sinistro n.9.510.10.00778 del 26/08/2010
AMAT SPA (CA354RJ) / MELE (DY800AB)
Ns. Rif. 220/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, Vi comunichiamo che l'importo di Euro 4.000,00, trasmessoci con assegni bancari n.303842201303 e n.303842201404 della BNL, viene trattenuto dalla scrivente Azienda in acconto sul maggiore avere.

Evidenziamo, inoltre, che il totale dei danni riportati nel sinistro dal ns. mezzo aziendale ammonta a Euro 4.599,56 (di cui Euro 790,00 per danno da fermo tecnico).

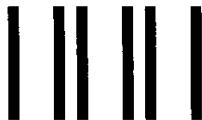
Pertanto, con la presente sollecitiamo il pagamento della differenza di danno pari a Euro 599,56 e in attesa di quanto andrete cortesemente e sollecitamente a predisporre porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichiecchia)

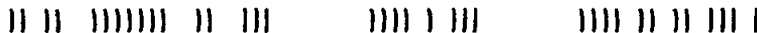
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 (P) - Sp. 1 - S. (4) Ed. 07.05



AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



220/A/10 Traff. Acc.

Avviso di ricevimento



Raccomandata

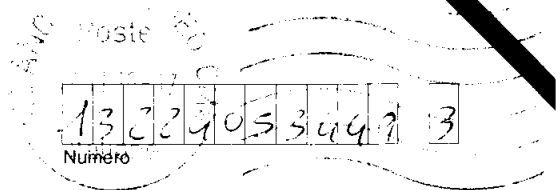


Pacco



Assicurata

Euro



Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

ASSIMOCO S.p.A. - DIREZIONE TECNICA DANNO
SERVIZIO SIV. SIVI

Via

CASSANESSE, 224

C.A.P.

20090

Località

SEGNATE (MI)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.L. 199/2001
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EPN - EP 0524 - Mod. 331P - MOB 01304 - 1° ed. - St. 14 - Ed. 07/95



220/A/10 TUTT. ACC.



A.I.S.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 357
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1 3 2 2 4 0 5 3 4 5 1 7
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario G. B. S. - General Broker Service SpA

Via A. BARGONI, 54

C.A.P. 00153 Località ROMA

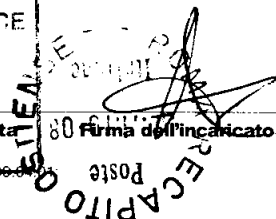
RICEVUTO
GENERAL BROKER SERVICE
29 OTT. 2010

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 88 D.M. 08.04.11
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP000314-0003 - MOD. 231P - MOD. 11204 (7/8/86) - SI (4) EA 07/05



A.M.A. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



220/A/10
T.M.T. Acc.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13224053450 5
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

ASSITTORE ASPNI - CLS. BARI

Via

C. AMENDOLA, 52/E

C.A.P.

70126

Località

BARI

PORTO N. ARRIVO

29 OTT 2010

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

3 Sp.a. Data

BARI

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 15/novembre/2010

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Sin. N° 220/A/10 Bus 492.

Ai sensi del punto 6.3 Chek della procedura PR.08 "Gestione sinistri" è stata sottoposta a verifica la perizia n° 2894,00/10 redatta dallo Studio peritale Ernesto Sion inerente il sinistro in oggetto.

Analizzata la suddetta perizia si esprime parere di congruità.

Distinti saluti

Prot. N° **21076**
16 NOV. 2010

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	ATTUALI GEN. PER SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONSIGLIERI/OLANGO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSICALE/RETRIBUZION ☐
UT	TECHN ☐
UPT	PRODOTTI/CONTI ☐
URPG	RAZIONERIA/ECONOMATO ☐
Ura	CHIEF GUSTIA ☐
	☐

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini



Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 259521
Telefax +39 02 2595255
Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail cisbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro: 9.510.10.03778
Data Sinistro: 26/08/2010
Polizza n.: 510.013.00.00100199
Contraente: AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro: CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to: CA354RJ
Danneggiato: AMATA SPA
Veicolo Dann.to: CA354RJ

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A. FAX
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

sigla	allegati	data
DCS	1	9/12/2010

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 600

di cui € 0 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore necessità e Le porgiamo i migliori saluti.

ASSIMOCO S.p.A.
ISPELLETTORATO SINISTRI
Via Amendola, 52/E - 70126 BARI
Tel. 080/5533900 - Fax 080/5533876

**AD INTEGRAZIONE DEL PRECEDENTE PAGAMENTO DI € 4.000,00.
ALLEGHIAMO COPIA DELLA VS. DEL 26.10.2010**

225/17
Prot. N° 09 DIC. 2010
Del P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STU STAFF AMMIN. ☐

Mod. 1080 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo
Società per Azioni - Sede in Bari, Via Amendola, 52/E - 70126 BARI (BA)
Capitale Sociale € 1.000.000.000,00 - Riserva Legale € 250.000.000,00
Rappresentanza legale: Amministratore Delegato: Dott. G. Amendola
Vice Amministratore Delegato: Dott. G. Amendola
Dott. G. Amendola - Amministratore Delegato - Dott. G. Amendola - Vice Amministratore Delegato



ASSIMOCO S.p.A.
29 OTT 2010
RICEVUTO

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



Taranto, li 26 OTT. 2010

Prot. n.: 19723 UAG

RACCOMANDATA A.R.



Spett.le
ASSIMOCO SPA
Direzione Tecnica Danni
Servizio sinistri
Centro Direzionale "Milano oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

PORTA IN ARRIVO
08 NOV 2010
ASSIMOCO S.p.A.
70126 BARI

OGGETTO: Sinistro n. 9.510.10.00778 del 26/08/2010
AMAT SPA (CA354RJ) / MELE (DY800AB)
Ns. Rif. 220/A/10

PAG. PARZ.

CLS 04

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, Vi comunichiamo che l'importo di Euro 4.000,00, trasmessoci con assegni bancari n. 303842201303 e n. 303842201404 della BNL, viene trattenuto dalla scrivente Azienda in acconto sul maggiore avere.

Evidenziamo, inoltre, che il totale dei danni riportati nel sinistro dal ns. mezzo aziendale ammonta a Euro 4.599,56 (di cui Euro 790,00 per danno da fermo tecnico).

Pertanto, con la presente sollecitiamo il pagamento della differenza di danno pari a Euro 599,56 e in attesa di quanto andrete cortesemente e sollecitamente a predisporre porremo distinti saluti.

RICEVUTO IL:
29 OTT 2010
ASSIMOCO S.p.A.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maffihecchia)

220/A110

A



06119961677-4

77

AMAT S.F.A.
VIA CESARE BATTISTI 657 .
74121 TARANTO

74

FILIALE DI SEGRATE
ATA 13/12/2010
DISPOSTO DA ASSIMCO S.F.A.
CODICE A BARRE 061155616774

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000778
DEL 20100826 ASS.TO AMAT S.P.A.

Prot. N. <u>20 DIC. 2010</u>	
Del P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
uf.PT	PRODOTTI / TRAFFICO ☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG	STAFF QUALITA' ☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038455077 08 DI EURO 600,00
EMESSO DA ROMA-TELEREFIA (6362) IN DATA 13 12 2010 PER CONTO 4363

1005-E
03296-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro ***600.00***

Pagherà a vista per questo assegno circolare **3038 455077 08 NON TRASFERIBILE**

euro SEICENTG/00*

all'ordine di **AMAT S.P.A.**

ROMA, 13 12 2010

BNL SDA

ROMA - IPSONERI

Banca Nazionale del Lavoro SpA - Società a partecipazione paritetica del gruppo Bancario IMI - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento del Banco IMI SpA - Sede Legale: Roma - Capitale: Euro 2.078.944.000,00 - Sede Sociale: Piazza IV Novembre 16 - Direzione e Amministrazione: Milano 02/59399100 - Advocaat al Kredietverkeer: L. Hertz van den Broek - Nieuw Leidschendam - Olanda - Tel. 070/7777777 - Telex 310777 - Telex 310777



1990

6. ASSEGNO

BANCA.

CAE

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

PRIMA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

GIRATE

NON TRASFERIBILE

Spazio riservato
all'Azienda di credito negoziatrice

Firma dell'ordinatario

L'assegno circolare emesso con la clausola
"Non trasferibile" non può essere pagato se
non al prestatore o, a richiesta di costui,
accreditato sul suo conto corrente.

Le girate apposte, nonostante il divieto, si
hanno per non scritte.

La cancellazione della clausola si ha per non
avvenuta (R.D. 21 dic. 1933 n. 1736 art. 43)

Documento/i di riconoscimento esibito/i

Passaporto

Carta d'identità

Libretto Pensione

Altri

Residenza

Via

POLIZIA DI STATO
COMPARTIMENTO POLIZIA STRADALE PER LA PUGLIA
SEZIONE DI TARANTO

PERCORSO *INFORME* ALL'ORIGINALE

Taranto, *30 DIC. 2010*

UFFICIO DIRIGENTE

Don. Giovanni

POLIZIA DI STATO
COMPARTIMENTO POLIZIA STRADALE BARI

SEZIONE DI TARANTO

Ufficio Infortunistica

Tel. 0997346212/1 fax 0997346211

PROCURA DELLA REPUBBLICA
c/o TRIBUNALE TARANTO
PERVENUTO AL REG. GEN.
IL *13 DIC. 2010*

ATTI

Prot. 100015272/220.20 (176/10) DEL 06/12/2010

GIUDICE DI PACE

Data e luogo del fatto: 26/08/2010 – Intersezione stradale tra Via
Duca degli Abruzzi e Via Oberdan, centro abitato di Taranto.

RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE

NOTIZIA ACQUISITA

in data **26/08/2010**

alle ore **20:40**

Articoli di legge violati:

Delitti Artt. **590 C.P.**

Contravvenzioni Artt.

Atti relativi a:

Sequestro di: in data

Autori ignoti ☐

Numero dei soggetti denunciati: **DUE**

NON VI E' QUERELA

ALLA PROCURA DELLA
REPUBBLICA presso il TRIBUNALE

TARANTO

Spazio riservato alla

Procura

Visto, si iscriva al registro:

Mod. 21 ☐

Mod. 44 ☐

Mod. 45 ☐

Mod. 21 bis ☐

Taranto,

Il Sostituto Procuratore

INDAGINE NEI CONFRONTI DI:

Cognome **MELE** nome **Ferdinando**
nato il **22/09/1962** a **Bari**
residente **Milano**
Via **Gozzoli Benozzo, 160**

INDAGINE NEI CONFRONTI DI:

Cognome **GRANIO** nome **Angelo**
nato il **04/01/1975** a **Taranto**
residente **Taranto**
Via **Mediterraneo, 62/B**

Ministero dell'Economia
e delle Finanze
Agenzia
Entrate
00016497 000047CA WQ38W001
00036302 03/02/2011 12:47:31
0001-00010 189EC4A0469AF880
IDENTIFICATIVO : 21882497892247

3 FEB.

U 1 08 249785 224 7

PARTE LESA: 1

Cognome	<i>MORELLI</i>	nome	<i>Maria Rosaria</i>
nato il	<i>03/10/1970</i>	a	<i>Foggia</i>
residente	<i>Taranto</i>		
Via	<i>F.lli Rosselli, 2</i>		

Relazione

(Art. 11 d. lgs. Nr. 274 del 28 agosto 2000)

Oggetto: Comunicazione relativa all'incidente stradale con lesioni avvenuto alle ore 20:35 del giorno 26/08/2010 all'intersezione stradale tra Via Duca degli Abruzzi e Via Oberdan, centro abitato di Taranto.

PARTI COINVOLTE

PARTE 1 – veicolo - AUTOVETTURA FORD CMAX TARGA DY800AB

Conducente e proprietario: **MELE Ferdinando**, nato a Bari il 22/09/1962 e residente a Milano in Via Gozzoli Benozzo, 160; titolare di patente di guida numero MI5925733L di tipo B rilasciata dalla M.C.T.C. di Milano il 08/09/2003, valida fino al 08/09/2013; a seguito di incidente risulta **ILLESO**.

PARTE 2 – veicolo - AUTOBUS IRIS BUS TARGA CA354RJ

Conducente: **GRANIO Angelo**, nato a Taranto il 04/01/1975 ed ivi residente in Via Mediterraneo, 62/B; titolare di patente di guida numero TA5163084V di tipo DE rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto il 26/01/2004, valida fino al 24/01/2014; a seguito di incidente risulta **ILLESO**.

Proprietario: **AMAT SPA** con sede a Taranto in Via Cesare Battisti, 657.

Trasportata:

MORELLI Maria Rosaria, nata a Foggia il 03/01/1970 e residente a Taranto in Via F.lli Rosselli, 2; a seguito di incidente risulta **FERITA**.

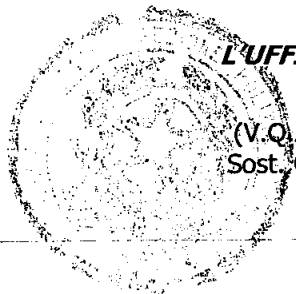
Testimone: **CORALLO Raffaella**, nata a Taranto il 06/07/1970 ed ivi residente in Via Duca degli Abruzzi, 127/4.

In data 26/08/2010, alle ore 20:40, quest'Ufficio ha acquisito la notizia di reato relativa all'incidente stradale indicato in oggetto

Si dà atto che a tutt'oggi presso quest'Ufficio non è pervenuta alcuna querela.

Si richiede l'ARCHIVIAZIONE.

CG/ca



L'UFFICIALE DI POLIZIA GIUDIZIARIA

p. IL DIRIGENTE a.p.c.o.
(V.Q.A. Dott. Gianfranco MARTORANO)
Sost. Comm. STASOLI Cav. Francesco

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° REG. 39361

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Nome

Sesso

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni SANTARCANGELO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929835

P.R.

Consulenze

Giunto cadavere

A disposizione A.G.

SI

NO

Riscontro diagnostico

SI

NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☒ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria:

SI

NO

Ricovero:

NO

SI

Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni SANTARCANGELO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929835

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

01011500 - pct 2



MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

N.

176

SEMPRE INFORMATICO 15350
ARRIVO
31 AGO. 2010
Prot. N° 100010373 / 226.20

data incidente 26/08/2010

SCANSIONATO

PRONTUARIO PER LE ANNOTAZIONI
E GLI ACCERTAMENTI URGENTI
RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

INCIDENTE

Con soli danni a cose

☐

Con feriti

☒

Mortale

☐

RILIEVI

Planimetrici

☒

Fotografici

☐

ACCERTATORI

Cognome	Nome	Qualifica
BIANCHINI	MARIO	ISPETTORE
GIORGINI	FRANCESCO	ASSISTENTE

ORARIO INCIDENTE

20 35

ORARIO CHIAMATA

20 36

ORARIO INTERVENTO

20 40

(timbro lineare ufficio - reparto)

VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE DELLA PERSONA
NEI CUI CONFRONTI SI SVOLGONO LE INDAGINI

(Art. 350 comma 7 C.P.P.)

L'anno 2010, addì 26, del mese di AGOSTO alle ore 21⁰⁵
in TARANTO, VIA OBERDAN 58 TEL 333/9365416
avanti a noi sottoscritti ISP. BIANCHINI MARCO E ASS. GIORGINI FRANCESCO

Ufficiali - Agenti di P.G.

è presente IL SIG. MELE FERDINANDO

nato a BARI (BA) il 22/09/1962

res. MILANO

via GORROLI BENEDIZIO n. 160

e domiciliato in

via n.

identificato a mezzo di PATENTE DI GUIDA CAT "B" N° MIS 925733L

Poiché nei confronti del predetto

vengono svolte indagini relativamente al reato di

quale conducente del veicolo tipo FORD CHAX

targato DY 800 AB, con il presente verbale si ricevono dal medesimo le seguenti spontanee

dichiarazioni, ritenute utili per le investigazioni in corso:

IN DATA ODIERNA VERSO LE ORE 20³⁵ PERCORREVO
VIA OBERDAN CON LA MIA AUTOVETTURA FORD CHAX
DA VIALE VIRGILIO VERSO VIA DI PALMA QUANDO
GIUNTO ALL'ALTEZZA DELL'INTERSEZIONE STRADALE
CON VIA OBERDAN, PRIMA DI EFFETTUARE L'ATTRAVERSAMENTO
DEL SUDDETTO INCROCIO, MI ACCERTAVO CHE DA ENTRAMBI
I LATI DI VIA OBERDAN NON PROVENISSE ALCUN
NECONO OD OSTACOLO E PERTANTO IMPEGNAVO
L'INTERSEZIONE STRADALE PROSEGUENDO DIRITTO.
IMPROVVISAMENTE, MENTRE AVEVO GIÀ OCCUPATO LA
PARTI CENTRALE DELL'INCROCIO, DALLA MIA DESTRA
SINISTRA UDIVO UN FORTE URTO ACCOMPAGNATO DALL'IMMEDIATA
ROTTURA DELLA FIANCATA DELLA MIA AUTOVETTURA IN QUANTO

UN AUTOBUS DI LINEA MI ERA VENUTO CONTRO
PREMETTO DI AVER OTTENUTO UNA GUIDA D'INGEGNERE
ED UN'ANAMNESI TANTO BASSA DATE LE CONDIZIONI
DI TRAFFICO NELL'OCCORRENZA NON RIPORTAVO LESIONI
MA MI RISERVO, QUALORA CE NE FOSSE BISOGNO,
DI SOTTOPORMI A CONTROLLO MEDICO
FATTO, LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Industria Mili

Si da atto che l'indagato ha eletto domicilio in

significando che in caso di variazione di domicilio dovrà darne comunicazione all'A.G. competente.

Di quanto sopra è stato redatto il presente verbale.

Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.

IL DICHIARANTE

L'UFFICIALE - AGENTE DI P.G.
155
13p

(timbro lineare ufficio - reparto)

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE DELLA PERSONA
NEI CUI CONFRONTI SI SVOLGONO LE INDAGINI**
(Art. 350 comma 7 C.P.P.)

L'anno 2010, addì 26, del mese di AGOSTO alle ore 21³⁰
in TARANTO, VIA OBERDAN, 58 TEL. 099/715697-331914511
avanti a noi sottoscritti ISP. BIANCHINI MARIO E ASS. GIORGINI FRANCESCO
Ufficiali - Agenti di P.G.
è presente IL SIG. GRANIO ANGELO
nato a TARANTO (TA) il 04/01/1985
res. LI
via MEDITERRANEO, 62/B n.
e domiciliato in
via
identificato a mezzo di PAT. "DE" TA 5163.084 V DEL 26/01/2004 HCTC-TA
Poiché nei confronti del predetto
vengono svolte indagini relativamente al reato di
....., quale conducente del veicolo tipo IVECO FIAT

targato CA 354 RJ, con il presente verbale si ricevono dal medesimo le seguenti spontanee
dichiarazioni, ritenute utili per le investigazioni in corso:

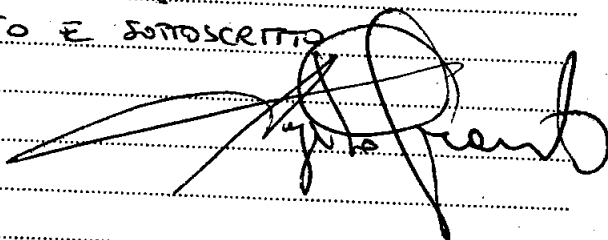
SONO IL CONDUCENTE DELL' AUTOBUS 489 DI LINEA
3 ED IN DATA ODIERNA VERSO LE ORE 20⁴⁰ CIRCA
MENTRE PROCEDENDO SU VIA OBERDAN DIREZIONE
AUCHAN A VELOCITÀ MODERATA, ALL' IMPROVISO
DALL' INCROCIO CON VIA DUCA DEGLI ABRUZZI
CON LA STESSA VIA OBERDAN, IN VELOCITÀ UN' AUTOVETTU
RA FORD MAX IMPEGNAVA L' INCROCIO SENZA
AVVERDERSI DEL DARE PRECEDENZA DA VIA
DUCA DEGLI ABRUZZI DIREZIONE VIA DI PALMA
CERCAVO DI FRENARE E DI EVITARE L' IMPATTO SENZA
PERÒ RIUSCIRCI. PERTANTO IMPATTAVO CON LA PARTE
FRONTALE DELL' AUTOBUS DA ME CONDOTTO, CONTRO
LA PARTE LATERALE SINISTRA DELL' AUTOVETTURA DI CUI

SOPRA: L'IMPATTO DA ME PERCETTO NON E' STATO
DI FORTE ENTITA', PERTANTO NON AVENDO CIO' NONOSTANTE
MI SINCERANO DELLE CONDIZIONI DEI PASSEGGERI,
CHE NELLA CIRCOSTANZA ERANO NUMEROSI, E SUBITO
DOPO SCENDEVO DAL MEZZO PER ACCERTARMI DELLE
CONDIZIONI DI SALUTE DEL CONDUCENTE DELL'AUTOJETTURA
SINISTRATA. AVVERTITO DELL'ACCADUTO IL MIO ED
ATTENDENDO L'INTERVENTO DELLE AUTORITA' SENZA SPOSTARE
IL MEZZO. MI RISERVO DI SOTTOPORRE ALCUNE CURA MEDICHE
DEL CASO CIO' UNA STRUTTURA SANITARIA.

FATTO, LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

VOGLIO SOTTOLINEARE CHE ALL'ANGOLO DELLA STESSA
DIREZIONE DI MARCIA DELL'AUTOJETTURA FORD, ERA
PRESENTE UN VEICOLO IN SOSTA.

FATTO, LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO



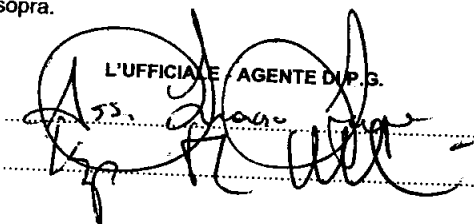
Si da atto che l'indagato ha eletto domicilio in

significando che in caso di variazione di domicilio dovrà darne comunicazione all'A.G. competente.
Di quanto sopra è stato redatto il presente verbale.

Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.

IL DICHIARANTE

L'UFFICIALE AGENTE D.P.G.



(timbro lineare ufficio - reparto)

**VERBALE DI SOMMARIE INFORMAZIONI ASSUNTE DALLA PERSONA
CHE PUÒ RIFERIRE CIRCOSTANZE UTILI AI FINI DELLE INDAGINI**
(Art. 351 C.P.P.)

L'anno 2010, addì 26, del mese di AGOSTO, alle ore 20.50
in località TARANTO VIA OBERDAN 58 TEL 393/4189435
avanti a noi sottoscritti ISP. BIANCHINI MAURO, AS. GURGNI FRANCESCO
Ufficiali - Agenti di P.G.

è presente il Sig. CORALLO RAFFAELU

nato a TARANTO (TA) il 06/07/1970
res. in VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 127/4
via VIA DUCA DEGLI ABRUZZI n. 127/4
identificato a mezzo di PATRIZIA DI GUIDA N° TA 2266861P
rilasciata da PREFETTO - TARANTO IL 21/07/1992

il quale in merito all'incidente stradale verificatosi dichiara quanto segue:

VERSO LE ORE 20.35 CIRCA, IN DATA ODIERNA, MENTRE
ERO DI RIENTRA IN CASA, PERCORRENDO APPIEDATA IN
MARCIAPIEDE POSTO AD ANGOLO TRA VIA OBERDAN
E VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, AVEENDO IL VOSTO RINOLTO
VERSO VIALE VIRGILIO VEDENDO UN IMPATTO VIOLENTO
TRA UN AUTOBUS DI LINEA ED UN'AUTOVETTURA MARCA
FORD. TENGO A PRECISARE CHE L'URTO SAREBBE
STATO TANTO VIOLENTO CHE L'AUTOVETTURA VENIVA
SPOSTATA DALLA PROPRIA LINEA DI MARCIA PER
FORSE QUASI UN METRO E DI NON AVER UDITO ALCUNA
FRENTA DA PARTE DI ENTRAMBI I VEICOLI.
NON HO ALTRO DA AGGIUNGERE NE DA DICHIARARE
TUTTO, LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Raffaele Corallo

[Large area of the document is crossed out with a diagonal line.]

Di quanto sopra è stato redatto il presente verbale.

Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.

IL DICHIARANTE

L'UFFICIALE - AGENTE D.P.G.
[Signature]

VERBALE DI ACCERTAMENTI URGENTI
SULLO STATO DEI LUOGHI E SULLE COSE
(Art. 354, commi 2, 3 C.P.P.)

L'anno 2010, addì 26, del mese di AGOSTO alle ore 20
in località TARANTO, VIA OBERDAN, 58
CENTRO ABITATO ☒ ☐ intersezione stradale VIA OBERDAN - VIA DUCA DEGLI ABRUZZI
noi sottoscritti ISP. BIANCHINI MARIO, ASO. GIORGINI FRANCESCO
in servizio presso L'UPGSP - Polizia Stradale di DELLA QUESTURA DI TARANTO
atteso il pericolo che le cose, le tracce ed il luogo del reato si disperdano o si modifichino a causa del ripristino della
ra circolazione dei veicoli e poiché il P.M. presso la Pretura di
non può tempestivamente intervenire, abbiamo proceduto al sopralluogo del campo del sinistro, effettuando i seguiti
accertamenti e rilievi sullo stato dei luoghi e cose.
Allo scopo di stabilire un orientamento, nel corso della presente descrizione ogni qualvolta si parlerà di destra o sinistra
di avanti o indietro, si farà costantemente riferimento alla direzione di marcia da VIALE VIRGILIO
a VIA DI PALMA

2) DESCRIZIONE DELLA STRADA:

2.1) TIPO DI STRADA:

CARREGGIATE N. 1: VIA DUCA DEGLI ABRUZZI: A SENSO UNICO DI MARCIA
VIA OBERDAN: A DOPPIO SENSO CON 2 CORSIE

2.2) CONFORMAZIONE:

INTERSEZIONE NON SEGNALEATA

3) DESCRIZIONE DEL PIANO VIABILE E SUE ADIACENZE:

3.1. PAVIMENTAZIONE: ASFALTO

3.2. STATO DEL FONDO STRADALE: ASCIUTTO

3.3. DESCRIZIONE SEDE STRADALE E SUE ADIACENZE:

VSP

ABRUZZI

4) CONDIZIONI METEOROLOGICHE E VISIBILITÀ:

4.1. CONDIZIONI DEL TEMPO: SERENO

4.2. VISIBILITÀ: BUONA

4.3. ILLUMINAZIONE: ARTIFICIALE

CA

5) TRAFFICO:

INTENSO

6) SEGNALETICA:

VIA DUCA DEGLI ABRUZZI: SEGNALETICA VERTICALE ED ORIZZONTALE DI DARE PRECEDENZA, SENSO UNICO.

VIA OBERDAN: DIRITTO DI PRECEDENZA, DIVIETO DI SUECIA A DESTRA.

IN ENTRAMBE LE STRADE E SU TUTTI I LORO LATI SONO POSTE LE STRISCE PEDONALI.

3.3. DESCRIZIONE SEDE STRADALE E SUE ADIACENZE:

VSP

4) CONDIZIONI METEOROLOGICHE E VISIBILITÀ:

4.1. CONDIZIONI DEL TEMPO: SERENO

4.2. VISIBILITÀ: BUONA

4.3. ILLUMINAZIONE: ARTIFICIALE

5) TRAFFICO:

INTENSO

6) SEGNALETICA:

VIA DUCA DEGLI ABRUZZI: SEGNALETICA VERTICALE ED ORIZZONTALE DI DARE PRECEDENZA SENSO UNICO.

VIA OBERDAN: DIRITTO DI PRECEDENZA, DIVIETO DI SVOLTA A DESTRA.

IN ENTRAMBE LE STRADE E SU TUTTI I LORO LATI SONO POSTE LE STRISCE PEDONALI.

RELATIVAMENTE ALL'ACCADUTO: ALL'ARRIVO DEGLI OPERATORI AVVENUTO
ALLE ORE 20⁴⁰, SUL LUOGO DEL SINISTRO VI ERA LA
PRESENZA DI DUE VEICOLI INCIDENTATI RISPETTIVAMENTE
IL VEICOLO A (FORD CHAX) E IL VEICOLO B (FIAT
IVECO) POSTI AL CENTRO DELL'INTERSEZIONE STRADALE
FORMATA DA VIA DUCA DEGLI ABRUZZI CON VIA OBERMAN,
ENTRAMBI I VEICOLI APPARIVANO VEROSIMILMENTE NON RIMOS-
O SPOSTATI A SEGUITO DEL SINISTRO, ENTRAMBI I CONDUCEN-
COSCIENTI ED IN BUONE CONDIZIONI DI SALUTE, RIFERIVANO
DALL'ACCADUTO (NEMASI SIT). A BORDO DEL VEICOLO A
VI ERA SIAO IL SIG. MELE (CONDUCENTE), SUL VEICOLO B, OLTRE
CONDUCENTE, NUMEROSI PASSEGGERI. DOPO CIRCA 10 MINUTI DALL'
ARRIVO DELLA VOLANTE, INTERVENIVA UNA UNITA' DEL 118
PER SOCCORRERE E PRESTARE CURE ALLE PERSONE INTERESSATE
DAL SINISTRO. NESSUNO DEI PRESENTI VENIVA ACCOMPAGNATO DAL
PERSONALE DEL 118 INTERVENTO C/O STRUTTURE SANITARIE

VARIE:

NELL'OCCORSO, RIMANEVANO COINVOLTE LE SEGUENTI PARTI:

VEICOLO A Genere AUTOVETTURA marca FORD
(Vehicle - Fahrzeug) (Type - Type - Wagenart) (make - marque - Herstellerfirma)
modello MAX targa AY1800AB Stato LITUA
(model - modèle - Modell) (No. plate - Plaque d'immatriculation n. - Nr. Schild) (State - Etat - Staat)
telaio _____ alimentazione GASOLIO
(chassis No. - Chassis - Fahrgestell) (fueling - alimentation - Förderung)
cilindrata _____ tara ton. _____
(cylinder capacity - cylindrée - Hubraum) (carrying capacity tone - charge utile - Tragfähigkeit tonnen)
p. u. ton. _____ p. c. potenziale ton. _____
(places - Plätze) (year of the 1st registration - 1^{re} année d'immatriculation - Jahr der ersten Einschreibung) (potential total weight tone - poids total potentiel - Gesamtgewicht tonnen)
posti 05 anno 1^a immatricolazione 2009 colore carrozzeria BLU
(No. of seats - places - Plätze) (year of the 1st registration - 1^{re} année d'immatriculation - Jahr der ersten Einschreibung) (body colour - couleur de la carrosserie - Außenfarbe)
data ultima revisione _____ trasporto merci (*): proprio Autzi
(date of the last overhaul - date de la dernière révision - Datum der letzten Überholung)

Proprietà di MELE FERDINANDO
(Owner - Propriétaire nom et prénom - Besitzer)
nato a BARI || 12/09/1962
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)
res. MILANO
(resident in - domicilié à - Geboren in)
via GOZZOLI BENOZZO km/n. 160
(street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

Condotto da MELE sesso M
(Driver - Conducteur nom et prénom - Fahrer) (sex - sexe - Geschlecht)
nato a FERDINANDO || 12/09/1962
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)
professione _____ res. MILANO
(profession - profession - Beruf) (resident in - domicilié à - Wohnend in)
via GOZZOLI BENOZZO km/n. 160
(street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)
telef. _____ patente cat. B n. M159257334
(holder of - titulaire de - Führerscheinnummer) (class - catégorie - Klasse) (No. - n° - Nr.)
rilasciato/a da _____ di MILANO
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - Von)
in data 08/09/2003 convalidata fino al 08/09/2013 con le seguenti prescrizioni:
(date of issue - le - Ausgestellt am) (renewed till - date d'expiration - Beistellt bis zum) (With the following indications - Prescriptions - Mit den folgenden Vorschriften)
C.A.P. tipo _____ n. _____ rilasciato dall'isp. MCTC _____ in data _____

Assicurazione:

Il veicolo è assicurato con la società SAL FONDIARIA TODISCO DI MILANO
polizza n. 0584.0576836.73 valida dal 06/10/2009
agenzia _____ al 06/10/2010

Carico trasportato natura _____
peso (ton.) _____ merce pericolosa: Codice merce _____ Codice pericolo _____
dispos. retrovisore esterno (***) _____ dispos. acustici (**) _____
indicat. di direzione (**) _____ luci di arresto (**) _____
impianto di illuminaz. (**) _____ stato dei pneumatici (**) _____
km percorsi (dal contachilometri) _____ velocità presunta (tratta dal disco del cronotachigrafo per veicoli industriali) _____ marcia inserita _____
Il veicolo (*) è / non è dotato di cinture di sicurezza. — è / non è dotato di airbag.

Accertamenti effettuati: Uso cinture sicurezza si ☐ no ☐
Uso casco si ☐ no ☐
Attivazione airbag si ☒ no ☐

(*) Dipendere la voce che non interessa.

(**) Indicare l'efficienza dei sistemi e/o dispositivi.

(***) Indicare presenza, mancanza, rottura.

TRASPORTATI SUL VEICOLO A:

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)
 nato a _____ in data _____
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)
 res. _____ via _____ n. _____
(resident in - domicilié à - Wohnend in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)
 documento di identificazione _____
(identity papers - pièces d'identité - Personalausweis)
 rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)
 in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgestellt am)
 Incolumi ☐ - Infortunati ☐
 Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)
 nato a _____ in data _____
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)
 res. _____ via _____ n. _____
(resident in - domicilié à - Wohnend in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)
 documento di identificazione _____
(identity papers - pièces d'identité - Personalausweis)
 rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)
 in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgestellt am)
 Incolumi ☐ - Infortunati ☐
 Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)
 nato a _____ in data _____
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)
 res. _____ via _____ n. _____
(resident in - domicilié à - Wohnend in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)
 documento di identificazione _____
(identity papers - pièces d'identité - Personalausweis)
 rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)
 in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgestellt am)
 Incolumi ☐ - Infortunati ☐
 Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

DANNI CONSTATATI SUL VEICOLO

FIANCATA LATO SINISTRO DANNEGGIATA: PORTA
 ANT. SINISTRA INTROFLESSA, VETRO INTFRANTO, SPECCHIO
 RETROVISORE ROTTO; PORTA POSTERIORE SINISTRA
 DANNEGGIATA CON GRATTE, AMMACCHATURE E VARIE
 INTROFLESSIONI; AIRBAG LATERALI SINISTRI ANTERIORI E
 POSTERIORI RISPLACI.

(*) Contrassegnare la voce che interessa.

VEICOLO B Genere GRANDI AUTOBUS marca IRIS BUS
(Vehicle - Vehicule - Fahrzeug) (Type - Type - Wagenart) (make - marque - Herstellerfirma)
modello _____ targa CA354RS Stato ITA
(model - modèle - Modell) (No. plate - Plaque d'immatriculation n. - Nr. Schild) (State - Etat - Staat)
telai 2GA482M000600298h alimentazione GASOLIO
(chassis No. - chassis - Fahrgestell) (fueling - alimentation - Forderung)
cilindrata 7790 tara ton. _____ p. u. ton. _____ p. c. potenziale ton. _____
(cylinder capacity - cylindrée - Hubraum) (carrying capacity tone - charge utile - Tragfähigkeit tonnen) (potential total weight tone - poids total potentiel - Gesamtgewicht tonnen)
posti 23 anno 1^a immatricolazione 2002 colore carrozzeria GRIGIO
(No. of seats - places - Plätze) (year of the 1st registration - 1^{re} année d'immatriculation - Jahr der ersten Einschreibung) (body colour - couleur de la carrosserie - Außenfarbe)
data ultima revisione 21/12/2009 trasporto merci (*): proprio / terzi
(date of the last overhaul - date de la dernière révision - Datum der letzten Überholung)

Proprietà di ANAT SPA
(Owner - Propriétaire nom et prénom - Besitzer)
nato a _____ il _____
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)
res. TARANTO
(resident in - domicilié à - Wohnort in)
via CESARE BATTISTI km/n. 657
(street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

Condotto da GRANDI ANGELO sesso M
(Driver - Conducteur nom et prénom - Fahrer) (sex - sexe - Geschlecht)
nato a TARANTO il 04/01/1975
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)
professione AUTISTA res. TARANTO
(profession - profession - Beruf) (resident in - domicilié à - Wohnort in)
via MENTIGRANEO km/n. 62/B
(street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)
telef. _____ patente cat. DE n. TA5163084V
(holder of - titulaire de - Inhaber von) (class - catégorie - Klasse) (No. - n° - Nr.)
rilasciato/a da MCTC di TARANTO
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)
in data 26/9/2004 convalidata fino al 24/01/2014 con le seguenti prescrizioni:
(date of issue - le - Ausgabedatum) (renewed till - date d'expiration - Bestätigt bis zum) (with the following indications - Prescriptions - Mit den folgenden Vorschriften)

C.A.P. tipo _____ n. TA5163084N rilasciato dall'isp. MCTC TA in data 15/10/2008
CAC TA2002P20N

Assicurazione:

Il veicolo è assicurato con la società Assitoco SPA agenzia 510
polizza n. 510/300100189 valida dal 31/03/2010
al 31/03/2011

Carico trasportato natura Assitoco
peso (ton.) _____ merce pericolosa: Codice merce _____ Codice pericolo _____
dispos. retrovisore esterno (***) _____ dispos. acustici (**) _____
indicat. di direzione (**) _____ luci di arresto (**) _____
impianto di illuminaz. (**) _____ stato dei pneumatici (**) _____
km percorsi (dal contachilometri) _____ velocità presunta (tratta dal disco del cronotachigrafo per veicoli industriali) _____ marcia inserita _____
Il veicolo (*) è / non è dotato di cinture di sicurezza. — è / non è dotato di airbag.

Accertamenti effettuati: Uso cinture sicurezza si ☐ no ☐
Uso casco si ☐ no ☐
Attivazione airbag si ☐ no ☐

(*) Depennare la voce che non interessa.

(**) Indicare l'efficienza dei sistemi e/o dispositivi.

(***) Indicare presenza, mancanza, rottura.

TRASPORTATI SUL VEICOLO B:

Cognome MORELLI Nome MARIA ROSARIA sesso
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)
nato a FIORELLA in data 03/10/1972
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)
res. TARANTO via F. LILI ROISSELLI n. 12
(resident in - domicilié à - Wohnend in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)
documento di identificazione CARTA D'IDENTITÀ n. AS0019019
(identity papers - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)
rilasciato da TARANTO di TARANTO
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)
in data 02/09/2009 Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgestellt am)

Accertamenti effettuati: Incolumi ☐ - Infortunato ☒
Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome Nome sesso
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)
nato a in data
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)
res. via n.
(resident in - domicilié à - Wohnend in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)
documento di identificazione n.
(identity papers - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)
rilasciato da di
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)
in data Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgestellt am)

Accertamenti effettuati: Incolumi ☐ - Infortunato ☐
Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome Nome sesso
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)
nato a in data
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)
res. via n.
(resident in - domicilié à - Wohnend in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)
documento di identificazione n.
(identity papers - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)
rilasciato da di
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)
in data Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgestellt am)

Accertamenti effettuati: Incolumi ☐ - Infortunato ☐
Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

DANNI CONSTATATI SUL VEICOLO

PARAURTI ANTERIORE INTROFLESSO E DANNEGGIATO CON
AMMACCATURE VARIE; FARO ANT. DX ROTTO; PARABREZZA
DESONATO IN P.V. PARTI DI CUI UNA LESIONE DIAGON
EVIDENTE; SCHEDA COMANDI DISPLAY COMPUTER DI BO
NON FUNZIONANTI; CRUSCOTTO IN PASTICA SALTATO

(*) Contrassegnare la voce che interessa.

DINAMICA

DALLE DICHIARAZIONI DELLE PARTI INTERESSATE, DEL TESTIMONE,
DALLA POSIZIONE DEI VEICOLI SULLA SEDE STRADALE OLTRE
CHE ^{DAI} DANNI RILEVATI SUGLI STESSI, LA DINAMICA SI PUO'
IN TAL MANIERA RICOSTRUIRE:

IN DATA ODIERNA VERSO LE ORE 20³⁵ IL VEICOLO A, FORD
C/MAX, CONDOTTO DAL SIG. MELE FERDINANDO, PERCORREVA
VIA DUCI DEGLI ABRUZZI CON DIREZIONE DI MARCIA VIAGE
VICINO VERSO VIA DI PALMA, QUANDO GIUNTO IN PROSSIMITA'
DELL' INTERSEZIONE STRADALE CON VIA OBERDAN, OVE E' ~~INDICATA~~
PRESENTE SEGNALETICA VERTICALE ED ORIZZONTALE DI DARE
PRECEDENZA, IMPEGNATA L' INCROCIO MEDESIMO, NEL FRATTEMPO
GIUNGEVA DA VIA OBERDAN, CON DIREZIONE DI MARCIA
PIZZA EBALIA - AUCHAN, IL VEICOLO B, IRISBUS (AUTOBUS
DI LINEA DELL' AMAT) CHE IMPATTAVA IL VEICOLO A NELLA
PARTE LATERALE CENTRALE ~~CAVOCANDO~~ LO SPOSTAMENTO
DI CIRCA 10 MT DALLA LINEA DI GUIDA CONDOTTA DI QUEST'
ULTIMO. DA RILEVARE IL FATTO CHE SUL MANTO STRADALE
NON VENIVANO RILEVATE TRACCE DI FRENTA CHE POTESSERO
ESSERE ATTRIBUITE AI DUE VEICOLI A CUI ^{SOPRA}
NELL' OCCORSO, E ALL' ARRIVO DEGLI OPERANTI ^{ATTENUTA ALL' EZIO}, I DUE CONDUCEN
TI ERANO COSCIENTI E IN BUONE CONDIZIONI DI SALUTE,
MENTRE UN AUTOMOBILANZA GIU' CHIAMATA ED INTERVENUTA
DOPO CIRCA 10 MT DALL' ARRIVO DELLA VOIANTE, PRESTAVA
LE CURE SANITARIE SUL POSTO AD UNO DEI PASSEGGERI
PRESENTI SULL' AUTOBUS.

SI RAPPRESENTA CHE (COME INDICATO SULL' SP) DI N° 4
VEICOLI SOSTATI SOPRA LE STRISCE PEDONALI PRESENTI IN
LOCO.

1/2 R W

NOTE AGGIUNTIVE

OSSERVAZIONI CAPO PATTUGLIA IN RIFERIMENTO AI N° 4 VEICOLI
PARCATI SULLE STRISCE PEDONALI SI RAPPRESENTA QUANTO
SEGUE:

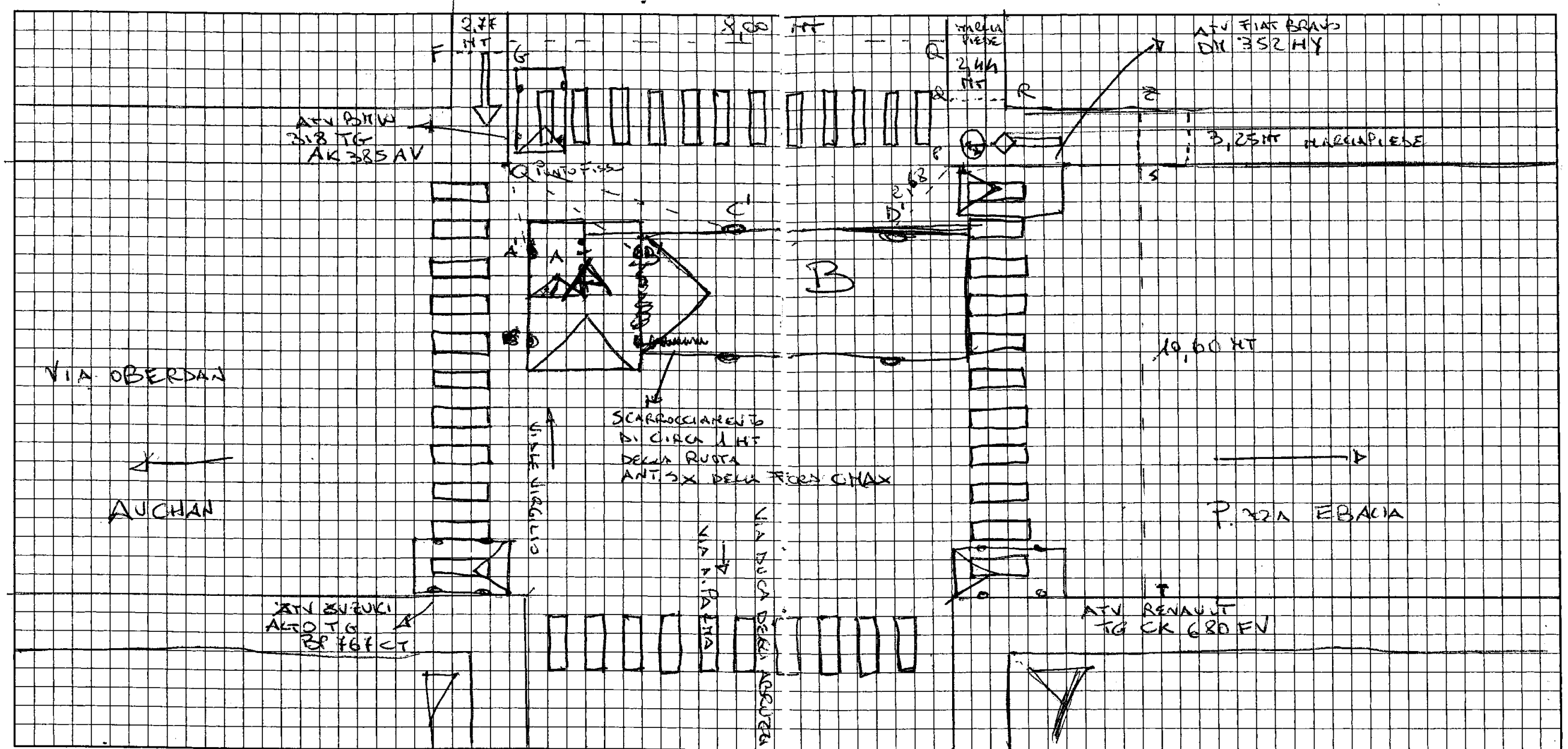
- 1) ATV BMW 318 TG AK 385 AV PARCATO SULLE STRISCE
PEDONALI LATO DX DI VIA DUCA DEGLI ABRUZZI (DIR. VIA DI PALMA)
- 2) ATV FIAT BRAVO TG DM 352 HY PARCATO SULLE STRISCE
PEDONALI LATO DX DI VIA OBERDAN (DIR. AUCHAN)
- 3) ATV RENAULT TG CK 680 FV PARCATO SULLE STRISCE PEDONALI
LATI SX E DX DI VIA OBERDAN (DIR. AUCHAN)
- 4) ATV SUZUKI ALTO TG BP 76 FCT PARCATO SULLE STRISCE
PEDONALI LATO DX DI VIA OBERDAN (DIR. P.ZZA EBALIA)

INFRAZIONI CONTESTATE E SEGNALAZIONI

VEICOLO	ART.	VERBALE		DATA TRASMISSIONE RAPPORTO	PREFETTURA	UFFICIO PROVINCIALE M. C. T. C.	SEGNALAZIONE ART. 80	
		N.	DEL				DATA	UFFICIO M. C. T. C.
A								
B								
C								
D								

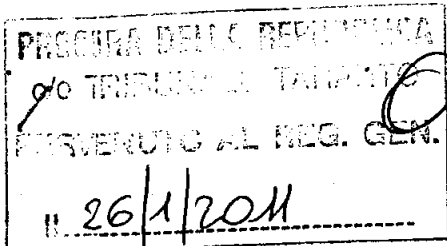
FLORISGENTE
 W.O.A. DE TORANO
 Det. Gianfranco MARICANO

SCHIZZO PLANIMETRICO DEL CAMPO DEL SINISTRO



PUNTO FISSO "O" CIV. 97 DI VIA OBERDAN

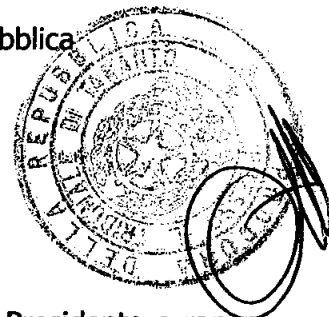
LEGENDA: O - A' = 6,80 MT ; O - B' = 7,50 MT ; O - C' = 9,40 MT ; P - D' = 2,68 MT ; T - S = 10,60 MT
S - Z = 3,25 MT ; Q - R = 2,44 MT ; F - G = 2,78 MT ; G - Q = 8,00 MT.



Taranto, li 21 DIC. 2010

Prot. n. 23383 UAG

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO



**OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali
in relazione a sinistri stradali**

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale verificatosi il 26/08/2010 a Taranto in Via Oberdan incrocio con Via Duca degli Abruzzi, nel quale veniva coinvolto il ns. bus AMAT Spa targato CA354RJ e ci risulta che i Sig.ri **Granio Angelo, Luise Maria, Tagliente Loredana, Giannotta Simona, Ferrigni Francesca e Maturano Paolo Stefano** riportavano lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot.100015272/220.20 (176/10) del 06/12/2010 depositato il 13/12/2010, redatto dal personale della Polizia Stradale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

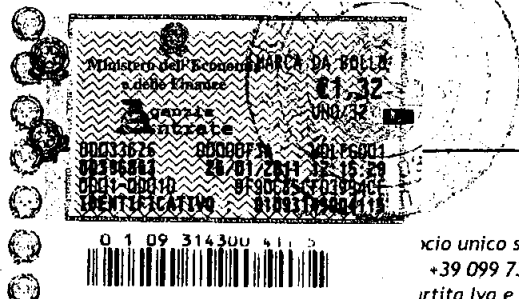
Procedimento penale n. 3487/10 Mod. 21 Bis / ~~Mod. 21~~

P.M. Dr. PERRONE

VISTO: si autorizza

Taranto 21 DEC. 2011

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
NEL RISPETTO DELL'UFFICIO DELLA REPUBBLICA
Dott. Francesco SERASTIO



scio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
+39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
Iritta Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Prot. 1000 15272 / 220.20 (176/10) 6/12/2010

220/A/10

Dep. il 13/12/2010



Taranto, li 07 SET. 2010

Prot. N°: 16173 UAG

Spett.le
Sezione Polizia Stradale
Ufficio Infortunistica
Corso Italia, 156
74121 - TARANTO

OGGETTO: richiesta copia del rapporto d'incidente del 26/08/2010
Verificatosi a Taranto in Via Oberdan incrocio con Via Duca degli Abruzzi
AMAT SPA (CA354RJ) / MELE F. (DY800AB)

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/05/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda AMAT Spa con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, con la presente chiede il rilascio della copia integrale del rapporto d'incidente indicato in oggetto.

Il sottoscritto delega per il successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'Amat Spa (Tel.Fax 099/7356261 - E-mail sinistriamat@amat.ta.it).

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

CONS. IL 26/01/2011



Taranto, li 21 DIC. 2010

Prot. n. 23383 UAG

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

**OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali
in relazione a sinistri stradali**

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale verificatosi il 26/08/2010 a Taranto in Via Oberdan incrocio con Via Duca degli Abruzzi, nel quale veniva coinvolto il ns. bus AMAT Spa targato CA354RJ e ci risulta che i Sig.ri **Granio Angelo, Luise Maria, Tagliente Loredana, Giannotta Simona, Ferrigni Francesca e Maturano Paolo Stefano** riportavano lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot.100015272/220.20 (176/10) del 06/12/2010 depositato il 13/12/2010, redatto dal personale della Polizia Stradale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. _____ Mod. 21 Bis / Mod. 21

P.M. Dr. _____

VISTO: si autorizza

Taranto _____

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA

POLIZIA DI STATO
COMPARTIMENTO POLIZIA STRADALE PER LA FUGA
SEZIONE DI TARANTO

PER COPIA *IN FORA* ALL'ORIGINALE

30 DIC. 2010

Taranto

UFFICIO URGENTE

Don. Giustino

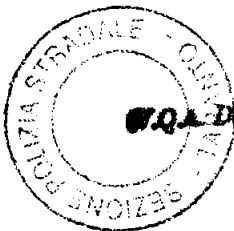
POLIZIA DI STATO
COMPARTIMENTO POLIZIA STRADALE BARI

SEZIONE DI TARANTO

Ufficio Infortunistica

Tel. 0997346212/1 fax 0997346211

220/A/10
PROCURA DELLA REPUBBLICA
c/o TRIBUNALE TARANTO
PERVENUTO AL REG. GEN.
IL 13 DIC. 2010



ATTI

Prot. 100015272/220.20 (176/10) DEL 06/12/2010

GIUDICE DI PACE

Data e luogo del fatto: 26/08/2010 - Intersezione stradale tra Via
Duca degli Abruzzi e Via Oberdan, centro abitato di Taranto.

RICHIEDA DI ARCHIVIAZIONE

NON VI E' QUERELA

ALLA PROCURA DELLA
REPUBBLICA presso il TRIBUNALE

TARANTO

NOTIZIA ACQUISITA

in data **26/08/2010**

alle ore **20:40**

Articoli di legge violati:

Delitti Artt. **590 C.P.**

Contravvenzioni Artt.

Atti relativi a:

Sequestro di: in data

Autori ignoti ☐

Numero dei soggetti denunciati: **DUE**

INDAGINE NEI CONFRONTI DI:

Cognome **MELE** nome **Ferdinando**
nato il **22/09/1962** a **Bari**
residente **Milano**
Via **Gozzoli Benozzo, 160**

INDAGINE NEI CONFRONTI DI:

Cognome **GRANIO** nome **Angelo**
nato il **04/01/1975** a **Taranto**
residente **Taranto**
Via **Mediterraneo, 62/B**

Spazio riservato alla

Procura

Visto, si iscriva al registro:

Mod. 21 Prot. N. *2124*

04 FEB. 2011
Mod. 44 P PRESIDENTE ☐
Mod. 45 DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DI DIRETTORE TECNICO ☐
Mod. 21 bis UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./PR./SIWISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUCION. ☐
UT TECNICO ☐
U/PT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
U/O SIMP. QUALITA ☐

Taranto,

Il Sostituto Procuratore

Ministero dell'Economia
e delle Finanze

Entrate

00016497 000047CA 4038W001

00036302 03/02/2011 12:47:31

0001-00010 189EC4A0469AF880

IDENTIFICATIVO : 01082497852247



PARTE LESA: 1

Cognome	<i>MORELLI</i>	nome	<i>Maria Rosaria</i>
nato il	<i>03/10/1970</i>	a	<i>Foggia</i>
residente	<i>Taranto</i>		
Via	<i>F.Ili Rosselli, 2</i>		

Relazione

(Art. 11 d. lgs. Nr. 274 del 28 agosto 2000)

Oggetto: Comunicazione relativa all'incidente stradale con lesioni avvenuto alle ore 20:35 del giorno 26/08/2010 all'intersezione stradale tra Via Duca degli Abruzzi e Via Oberdan, centro abitato di Taranto.

PARTI COINVOLTE

PARTE 1 – veicolo - AUTOVETTURA FORD CMAX TARGA DY800AB

Conducente e proprietario: **MELE Ferdinando**, nato a Bari il 22/09/1962 e residente a Milano in Via Gozzoli Benozzo, 160; titolare di patente di guida numero MI5925733L di tipo B rilasciata dalla M.C.T.C. di Milano il 08/09/2003, valida fino al 08/09/2013; a seguito di incidente risulta **ILLESO**.

PARTE 2 – veicolo - AUTOBUS IRIS BUS TARGA CA354RJ

Conducente: **GRANIO Angelo**, nato a Taranto il 04/01/1975 ed ivi residente in Via Mediterraneo, 62/B; titolare di patente di guida numero TA5163084V di tipo DE rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto il 26/01/2004, valida fino al 24/01/2014; a seguito di incidente risulta **ILLESO**.

Proprietario: **AMAT SPA** con sede a Taranto in Via Cesare Battisti, 657.

Trasportata:

MORELLI Maria Rosaria, nata a Foggia il 03/01/1970 e residente a Taranto in Via F.lli Rosselli, 2; a seguito di incidente risulta **FERITA**.

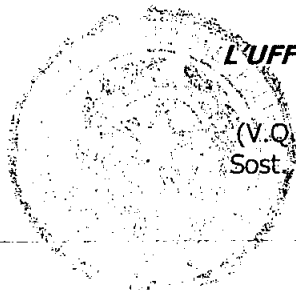
Testimone: **CORALLO Raffaella**, nata a Taranto il 06/07/1970 ed ivi residente in Via Duca degli Abruzzi, 127/4.

In data 26/08/2010, alle ore 20:40, quest'Ufficio ha acquisito la notizia di reato relativa all'incidente stradale indicato in oggetto

Si dà atto che a tutt'oggi presso quest'Ufficio non è pervenuta alcuna querela.

Si richiede l'ARCHIVIAZIONE.

CG/ca



L'UFFICIALE DI POLIZIA GIUDIZIARIA

p. IL DIRIGENTE a.p.c.o.
(V.Q.A. Dott. Gianfranco MARTORANO)
Sost. Comm. STASOLI Cav. Francesco

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° REG. 39361

Data 30.10.75

Orario di Ingresso 12.15

Orario di Uscita 13.00

Cognome Roselli Nome Alberto Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita 3.10.70

Residenza 12 L. di Roselli 9 - TA

Documento d'identità

Diagnosi trauma contusivo gambe dx

Prognosi 3 (tre) gg. 2 c.

Accertamenti e terapia effettuata

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dot. Giovanni SANTARCANGELO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 529835

P.R.

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Risccontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale
☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico
☐ Incidente sportivo ☒ Altro trauma contusivo
☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dot. Giovanni SANTARCANGELO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 529835

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA



MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

N. 176

15350

ARRIVO

31 AGO. 2010

Prot. N° 100010373/226.20

data incidente 26/08/2010

SCANSIONATO

**PRONTUARIO PER LE ANNOTAZIONI
E GLI ACCERTAMENTI URGENTI
RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI**

INCIDENTE

Con soli danni a cose ☐

Con feriti ☒

Mortale ☐

RILIEVI

Planimetrici ☒

Fotografici ☐

ACCERTATORI

Cognome	Nome	Qualifica
BIANCHINI	MARIO	ISPETTORE
GIORGINI	FRANCESCO	ASSISTENTE

ORARIO INCIDENTE

2035

ORARIO CHIAMATA

2036

ORARIO INTERVENTO

2040

(timbro lineare ufficio - reparto)

VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE DELLA PERSONA
NEI CUI CONFRONTI SI SVOLGONO LE INDAGINI
(Art. 350 comma 7 C.P.P.)

L'anno 2010, addì 26, del mese di AGOSTO, alle ore 21⁰⁵
in TARANTO, VIA OBERDAN, 58 TEL 333/9365416
avanti a noi sottoscritti ISP. BIANCHINI MARIO e ASS. GIORANI FERNANDO

Ufficiali - Agenti di P.G.

è presente IL SIG. MELE FERDINANDO

nato a BARI (BA) il 22/09/1962

res. MILANO

via GORRELLI BENEDIZIO n. 160

e domiciliato in

via n.

identificato a mezzo di PATENTE DI GUIDA CAT "B" N° MIS 925733L

Poiché nei confronti del predetto

vengono svolte indagini relativamente al reato di

....., quale conducente del veicolo tipo FORD CHAX

targato DY 800 AB, con il presente verbale si ricevono dal medesimo le seguenti spontanee
dichiarazioni, ritenute utili per le investigazioni in corso:

IN DATA ODIERNA VERSO LE ORE 20³⁵ PERCORREVO
PUBBLICA STRADA
VIA OBERDAN CON LA MIA AUTOVETTURA FORD CHAX
DA VIALE VIRGILIO VERSO VIA DI PALMA QUANDO
GIUNTO ALL'ALTEZZA DELL'INTERSEZIONE STRADALE
CON VIA OBERDAN PRIMA DI EFFETTUARE L'ATTRAVERSAMENTO
DEL SUDDETTO INCROCIO, MI ACCERTAVO CHE DA ENTRAMBI
I LATI DI VIA OBERDAN NON PROVENISSE ALCUN
VEICOLO OD OSTACOLO E PERTANTO IMPEGNAVO
L'INTERSEZIONE STRADALE PROSEGUENDO DIRITTO.
IMPROVVISAMENTE, MENTRE AVEVO GIÀ OCCUPATO LA
PARTE CENTRALE DELL'INCROCIO, DALLA MIA DESTRA
SINISTRA VENNE UN FORTE URTO ACCOMPAGNATO DALL'IMMEDIATA
ROTTURA DELLA FRANTATA DELLA MIA AUTOVETTURA IN QUANTO

UN AUTOBUS DI LINEA MI ERA VENUTO CONTRO
PREMETTO DI AVER OTTENUTO UNA GUIDA DILIGENTE
ED UN ANNUALE PUNTUOSO BASA DATE LE CONDIZIONI
DI TRAFFICO NELL'OCORSO NON RIPORTAVO LESIONI
MA MI RISERVO, QUALORA CE NE FOSSE BISOGNO,
DI SOTTOPORMI A CONTROLLO MEDICO
FATTO, LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Luigi Mili

Si da atto che l'indagato ha eletto domicilio in

significando che in caso di variazione di domicilio dovrà darne comunicazione all'A.G. competente.

Di quanto sopra è stato redatto il presente verbale.

Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.

IL DICHIARANTE

L'UFFICIALE - AGENTE DI P.G.
[Signature]

(timbro lineare ufficio - reparto)

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE DELLA PERSONA
NEI CUI CONFRONTI SI SVOLGONO LE INDAGINI**

(Art. 350 comma 7 C.P.P.)

L'anno 2010, addì 26, del mese di AGOSTO alle ore 20³⁰
in TARANTO, VIA OBERDAN, 58 TEL. 099/715697-3319145110
avanti a noi sottoscritti ISP. BIANCHINI MARIO E ASS. GIORGI, FRANCESCO

Ufficiali - Agenti di P.G.

è presente IL SIG. GRANIO ANGELO

nato a TARANTO (TN) il 04/01/1985

res. 1.1.

via HE. DI TERRANEO, 62/B

e domiciliato in

via

identificato a mezzo di TAT. "DE" TA 5163084V DEL 26/01/2004 MCTC-TA

Poiché nei confronti del predetto

vengono svolte indagini relativamente al reato di

quale conducente del veicolo tipo IVECO FIAT

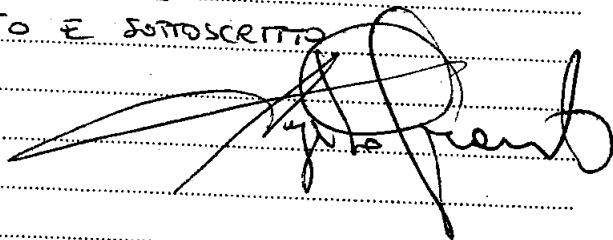
targato CA 354 RJ, con il presente verbale si ricevono dal medesimo le seguenti spontanee
dichiarazioni, ritenute utili per le investigazioni in corso:

SONO IL CONDUCENTE DELL'AUTOBUS 489 DI LINEA
3 ED IN DATA ODIERNA VERSO LE ORE 20⁴⁰ CIRCA
MENTRE PROCEDENDO SU VIA OBERDAN DIREZIONE
AUCHAN A VELOCITÀ MODERATA, ALL'IMPROVISO
DALL'INCROCIO CON VIA DUCA DEGLI ABRUZZI
CON LA STESSA VIA OBERDAN, IN VELOCITÀ UN'AUTOVETTURA
FORD MAX IMPEGNAVA L'INCROCIO SENZA
AVVERBIRSI DEL DARE PRECEDENZA DA VIA
DUCA DEGLI ABRUZZI DI DIREZIONE VIA DI PALMA,
CERCAVO DI FRENARE E DI EVITARE L'IMPATTO SENZA
PERÒ RIUSCIRCI. PERTANTO IMPATTAVO CON LA PARTE
FRONTALE DELL'AUTOBUS DA ME CONDOTTO, CONTRO
LA PARTE LATERALE SINISTRA DELL'AUTOVETTURA DI CUI

SOPRA: L'IMPATTO DA ME PERCEPITO NON E' STATO
DI FORTE ENTITA', PERTANTO NON AVENDO CIO' NONOSTANTE
MI SINCERANO DELLE CONDIZIONI DEI PASSEGGERI,
CHE NELLA CIRCOSTANZA ERANO NUMEROSI, E SUBITO
DOPO SCENDEVO DAL MEZZO PER ACCERTARMI DELLE
CONDIZIONI DI SALUTE DEL CONDUCENTE DELL'AUTOJETTURA
SINISTRATA. AVVERTITO DELL'ACCADUTO IL MIO ED
ATTENDENDO L'INTERVENTO DELLE AUTORITA' SENZA SPOSTARE
IL MEZZO. MI RISERVO DI SOTTOPORRE ALLE CURE MEDICHE
DEL CASO CIO' UNA STRUTTURA SANITARIA.
FATTO, LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO.

VOGLIO SOTTOLINEARE CHE ALL'ANGOLO DELLA STESSA
DIREZIONE DI MARCIA DELL'AUTOJETTURA FORD, ERA
PRESENTE UN VEICOLO IN SOSTA.

FATTO, LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO



Si da atto che l'indagato ha eletto domicilio in

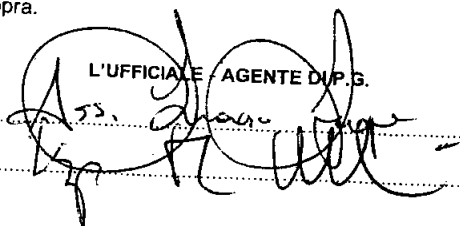
significando che in caso di variazione di domicilio dovrà darne comunicazione all'A.G. competente.

Di quanto sopra è stato redatto il presente verbale.

Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.

IL DICHIARANTE

L'UFFICIALE AGENTE D.P.G.



(timbro lineare ufficio - reparto)

VERBALE DI SOMMARIE INFORMAZIONI ASSUNTE DALLA PERSONA
CHE PUÒ RIFERIRE CIRCOSTANZE UTILI AI FINI DELLE INDAGINI
(Art. 351 C.P.P.)

L'anno 2010, addì 26, del mese di AGOSTO, alle ore 20.50
in località TARANTO, VIA OBERDAN, 58 TEL 393/7189435
avanti a noi sottoscritti I.P. BIANCHINI MAIO, ASS. GIORGINI FRANCESCO
Ufficiali - Agenti di P.G.

è presente il Sig. CORALLO RAFFAELU

nato a TARANTO (TA) il 06/07/1980
res. in VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 127/4
via VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, n. 127/4
identificato a mezzo di PATENTE DI GUIDA N° TA 2266861P
rilasciata da PREFETTO - TARANTO IL 21/07/1992

il quale in merito all'incidente stradale verificatosi dichiara quanto segue:

Verso le ore 20.35 circa, in data odierna, mentre
ero di rientro in casa, percorrendo appiedata in
marciapiede posto ad angolo tra VIA OBERDAN
E VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, avendo il volto rivolto
verso VIALE VIRGILIO vedevo un impatto violento
tra un autobus di linea ed un'autovettura marca
FORD. Tengo a precisare che l'auto sarebbe
stata tale e quale violento che l'autovettura veniva
spostata dalla propria linea di marcia per
forse quasi un metro e di non aver udito alcuna
frenata da parte di entrambi i veicoli.
Non ho altro da aggiungere né da dichiarare
fatto, letto, confermato e sottoscritto

Raffale Corallo

[Large area of the document is crossed out with a diagonal line.]

Di quanto sopra è stato redatto il presente verbale.

Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.

IL DICHIARANTE

L'UFFICIALE - AGENTE D.I.R.G.
[Signature]

VERBALE DI ACCERTAMENTI URGENTI
SULLO STATO DEI LUOGHI E SULLE COSE
(Art. 354, commi 2, 3 C.P.P.)

L'anno 2010, addì 26, del mese di AGOSTO alle ore 24
in località TARANTO, VIA OBERDAN, 58
CENTRO ABITATO ☒ ☐ intersezione stradale VIA OBERDAN - VIA DUCA DEGLI ABRUZZI
noi sottoscritti ISP. BIANCHINI MARIO, ASS. GIORGINI FRANCESCA
in servizio presso L'JPGSP - Polizia Stradale di DELLA QUINTURA DI TARANTO
atteso il pericolo che le cose, le tracce ed il luogo del reato si disperdano o si modifichino a causa del ripristino della
ra circolazione dei veicoli e poiché il P.M. presso la Pretura di
non può tempestivamente intervenire, abbiamo proceduto al sopralluogo del campo del sinistro, effettuando i segna-
accertamenti e rilievi sullo stato dei luoghi e cose.
Allo scopo di stabilire un orientamento, nel corso della presente descrizione ogni qualvolta si parlerà di destra o sinistra
di avanti o indietro, si farà costantemente riferimento alla direzione di marcia da VIALE VIRGILIO
a VIA DI TALIA

2) DESCRIZIONE DELLA STRADA:

2.1) TIPO DI STRADA:

CARREGGiate N. 1: VIA DUCA DEGLI ABRUZZI: A SENSO UNICO DI N.
VIA OBERDAN: A DOPPIO SENSO CON 2 CORSIE

2.2) CONFORMAZIONE:

INTERSEZIONE NON SEGNALEATA

3) DESCRIZIONE DEL PIANO VIABILE E SUE ADIACENZE:

3.1. PAVIMENTAZIONE: ASFALTO

3.2. STATO DEL FONDO STRADALE: ASCIUTTO

3.3. DESCRIZIONE SEDE STRADALE E SUE ADIACENZE:

VSP

ABRUZZI

4) CONDIZIONI METEOROLOGICHE E VISIBILITÀ:

4.1. CONDIZIONI DEL TEMPO: SERENO

4.2. VISIBILITÀ: BUONA

4.3. ILLUMINAZIONE: ARTIFICIALE

CH

5) TRAFFICO:

INTENSO

6) SEGNALETICA:

VIA DUCA DEGLI ABRUZZI: SEGNALETICA VERTICALE ED ORIZZONTALE DI DARE PRECEDENZA, SENSO UNICO.

VIA OBERDAN: DIRITTO DI PRECEDENZA, DIVIETO DI SOSTA A DESTRA.

IN ENTRAMBE LE STRADE E SU TUTTI I LORO LATI SONO POSTE LE STRISCE PEDONALI.

3.3. DESCRIZIONE SEDE STRADALE E SUE ADIACENZE:

VSP

4) CONDIZIONI METEOROLOGICHE E VISIBILITÀ:

4.1. CONDIZIONI DEL TEMPO: SERENO

4.2. VISIBILITÀ: BUONA

4.3. ILLUMINAZIONE: ARTIFICIALE

5) TRAFFICO:

INTENSO

6) SEGNALETICA:

VIA DUCA DEGLI ABRUZZI: SEGNALETICA VERTICALE ED ORIZZONTALE DI DARE PRECEDENZA, SENSO UNICO.

VIA OBERDAD: DIRITTO DI PRECEDENZA, DIVIETO DI SVOLTA A DESTRA.

IN ENTRAMBE LE STRADE E SU TUTTI I LORO LATI SONO POSTE LE STRISCE PEDONALI.

RELATIVAMENTE ALL'ACCADUTO: ALL'ARRIVO DEGLI OPERATORI AVVENUTA
ALLE ORE 20⁴⁰, SUL LUOGO DEL SINISTRO VI ERA LA
PRESENZA DI DUE VEICOLI INCIDENTATI, RISPETTIVAMENTE
IL VEICOLO A (FORD CMAX) E IL VEICOLO B (FIAT
IVECO) POSTI AL CENTRO DELL'INTERSEZIONE STRADALE
FORMATA DA VIA DUCA DEGLI ABRUZZI CON VIA OBERDAN.
ENTRAMBI I VEICOLI APPARIVANO VEROSIMILMENTE NON RIMOS-
O SPOSTATI A SEGUITO DEL SINISTRO; ENTRAMBI I CONDUCEN-
COI ENTI ED IN BUONE CONDIZIONI DI SALUTE, RIFERIVANO
SULL'ACCADUTO (NEMASI SIT). A BORDO DEL VEICOLO A
VI ERA SOLO IL SIG. MELE (CONDUCENTE), SUL VEICOLO B, OLTRE
CONDUCENTE, NUMEROSI PASSEGGERI. DOPO CIRCA 10 MINUTI DALL'
ARRIVO DELLA VOLANTE, INTERVENIVA UNA UNITA' DEL 118
PER SOCCORRERE E PRESTARE CURE ALLE PERSONE INTERESSATE
DAL SINISTRO. NESSUNO DEI PRESENTI VENIVA ACCOMPAGNATO DAL
PERSONALE DEL 118 INTERVENTO C/O STRUTTURE SANITARIE.

VARIE:

NELL'OCCORSO, RIMANEVANO COINVOLTE LE SEGUENTI PARTI:

VEICOLO A Genere AUTOMOTORE marca FORD
(Vehicle - Vehicule - Fahrzeug) (Type - Type - Wesenart) (make - marque - Herstellerfirma)
modello CRAX targa DY1800AB Stato ITA
(model - modèle - Modell) (No. plate - Plaque d'immatriculation n. - Nr. Schild) (State - Etat - Staat)
telaio _____ alimentazione GASOLIO
(chassis No. - chassis - Fahrgestell) (fueling - alimentation - Fôderung)
cilindrata _____ tara ton. _____ p. u. ton. _____ p. c. potenziale ton. _____
(cylinder capacity - cylindrée - Hubraum) (carrying capacity tons - charge utile - Tragfähigkeit tonnen) (potential total weight tons - poids total potentiel - Gesamtgewicht tonnen)
posti 05 anno 1^a immatricolazione 2003 colore carrozzeria BLU
(places - Plätze) (year of the 1st registration - 1^{re} année d'immatriculation - Jahr der ersten Einschreibung) (body colour - couleur de la carrosserie - Außenfarbe)
data ultima revisione _____ trasporto merci (*): proprio Herzi
(date of the last overhaul - date de la dernière révision - Datum der letzten Überholung)

Proprietà di MELE FERDINANDO
(Owner - Propriétaire nom et prénom - Besitzer)
nato a BARI il 22/09/1962
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)
res. MILANO
(resident in - domicilié à - Geboren in)
via GOZZOLI BENOZZO km/n. 160
(street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

Condotto da MELE sesso M
(Driver - Conducteur nom et prénom - Fahrer) (sex - sexe - Geschlecht)
nato a FERDINANDO il 22/09/1962
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)
professione _____ res. MILANO
(profession - profession - Beruf) (resident in - domicilié à - Wohnend in)
via GOZZOLI BENOZZO km/n. 160
(street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)
telef. _____ patente cat. B n. M159257334
(holder of - titulaire de - Führerscheinnummer) (class - catégorie - Klasse) (No. - n° - Nr.)
rilasciato/a da _____ di MILANO
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - Von)
in data 08/09/2003 convalidata fino al 08/09/2013
(date of issue - le - Ausgestellt am) (renewed till - date d'expiration - Beistig bis zum)
con le seguenti prescrizioni:
(With the following indications - Prescriptions - Mit den folgenden Vorschriften)
C.A.P. tipo _____ n. _____ rilasciato dall'Isp. MCTC _____ in data _____

Assicurazione:

Il veicolo è assicurato con la società SAI FONDIARIA TODISCO DI MILANO
polizza n. 0584.0576836.73 agenzia
valida dal 06/10/2009
al 06/10/2010

Carico trasportato natura _____
peso (ton.) _____ merce pericolosa: Codice merce _____ Codice pericolo _____
dispos. retrovisore esterno (***) _____ dispos. acustici (**) _____
indicat. di direzione (**) _____ luci di arresto (**) _____
impianto di illuminaz. (**) _____ stato dei pneumatici (**) _____
km percorsi (dal contachilometri) _____ velocità presunta (tratta dal disco del cronotachigrafo per veicoli industriali) _____ marcia inserita _____
Il veicolo (*) è / non è dotato di cinture di sicurezza. — è / non è dotato di airbag.

Accertamenti effettuati: Uso cinture sicurezza si ☐ no ☐
Uso casco si ☐ no ☐
Attivazione airbag si ☒ no ☐

(*) Dipendere la voce che non interessa.
(**) Indicare l'efficienza dei sistemi e/o dispositivi.
(***) Indicare presenza, mancanza, rottura.

TRASPORTATI SUL VEICOLO A:

Cognome _____ Nome _____ sesso _____
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)

nato a _____ in data _____
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)

res. _____ via _____ n. _____
(resident in - domicili à - Wohnend in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

documento di identificazione _____ n. _____
(identity papers - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)

rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)

in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgestellt am)

Incolume ☐ - Infortunato ☐

Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome _____ Nome _____ sesso _____
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)

nato a _____ in data _____
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)

res. _____ via _____ n. _____
(resident in - domicili à - Wohnend in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

documento di identificazione _____ n. _____
(identity papers - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)

rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)

in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgestellt am)

Incolume ☐ - Infortunato ☐

Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome _____ Nome _____ sesso _____
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)

nato a _____ in data _____
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)

res. _____ via _____ n. _____
(resident in - domicili à - Wohnend in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

documento di identificazione _____ n. _____
(identity papers - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)

rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)

in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgestellt am)

Incolume ☐ - Infortunato ☐

Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

DANNI CONSTATATI SUL VEICOLO

FIANCATA LATO SINISTRO DANNEGGIATA: PORTA
 ANT-SINISTRA INTROFLESSA, VETRO INFRANTO, SPECCHIO
 RETROVISORE ROTTO; PORTA POSTERIORE SINISTRA
 DANNEGGIATA CON GRATTE, AMMACCHATURE E VARIE
 INTROFLESSIONI; AIRBAG LATERALI SINISTRI ANTERIORI E
 POSTERIORI ESPLOSI.

(*) Contrassegnare la voce che interessa.

VEICOLO B Genere GRANDI AUTOBUS marca IRIS BUS
 (Vehicle - Vehicule - Fahrzeug) (Type - Type - Wagenart) (mark - marque - Herstellerfirma)
 modello _____ targa CA354RS Stato ITA
 (model - modèle - Modell) (reg. plate - Plaque d'immatriculation - Nr. Schild) (State - Etat - Staat)
 telaio 2GA482M0006002984 alimentazione GASOLIO
 (chassis No. - chassis - Fahrgestell) (fueling - alimentation - Forderung)
 cilindrata 7290 tara ton. _____ p. u. ton. _____ p. c. potenziale ton. _____
 (cylinder capacity - cylindrée - Hubraum) (carrying capacity tons - charge utile - Tragfähigkeit tonnen) (potential total weight tons - poids total potentiel - Gesamtgewicht tonnen)
 posti 23 anno 1^a immatricolazione 2002 colore carrozzeria 621610
 (No. of seats - places - Plätze) (year of the 1st registration - 1^{re} année d'immatriculation - Jahr der ersten Einschreibung) (body colour - couleur de la carrosserie - Außenfarbe)
 data ultima revisione 21/12/2009 trasporto merci (*): proprio / terzi
 (date of the last overhaul - date de la dernière révision - Datum der letzten Überholung)

Proprietà di ANAT S.p.A.
 (Owner - Propriétaire nom. al prénom - Besitzer)
 nato a _____ il _____
 (place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)
 res. TARANTO
 (resident in - domicilié à - Geboren in)
 via CELSO BATTISTI km/n. 657
 (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

Condotto da GRANDI ANGELO sesso M
 (Driver - Conducteur nom. al prénom - Fahrer) (sex - sexe - Geschlecht)
 nato a TARANTO il 04/01/1975
 (place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)
 professione AUTISTA res. TARANTO
 (profession - profession - Beruf) (resident in - domicilié à - Wohnend in)
 via MEDITERRANEO km/n. 163/B
 (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)
 telef. _____ patente cat. DE n. TA5163084V
 (number of - numéro - Nummer) (class - catégorie - Klasse) (No. - n° - Nr.)
 rilasciato/a da MCTC di TARANTO
 (issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - Von)
 in data 26/9/2004 convalidata fino al 24/01/2014 con le seguenti prescrizioni:
 (date of issue - le - Ausgestellt am) (renewed till - date d'expiration - Beistellig bis zum) (With the following indications - Prescriptions - Mit den folgenden Vorschriften)

C.A.P. tipo _____ n. TA5163084N rilasciato dall'Ispr. MCTC TA in data 15/10/2008
 CAC TAR002P20N

Assicurazione:

Il veicolo è assicurato con la società Assitoco SPA agenzia 510
 polizza n. 510/300100189 valida dal 31/03/2010
 al 31/03/2011

Carico trasportato natura Assitoco
 peso (ton.) _____ merce pericolosa: Codice merce _____ Codice pericolo _____
 dispos. retrovisore esterno (***) _____ dispos. acustici (**) _____
 indicat. di direzione (**) _____ luci di arresto (**) _____
 impianto di illuminaz. (**) _____ stato dei pneumatici (**) _____
 km percorsi (dal contachilometri) _____ velocità presunta (tratta dal disco del cronotachigrafo per veicoli industriali) _____
 marcia inserita _____ Il veicolo (*) è / non è dotato di cinture di sicurezza. — è / non è dotato di airbag.

Accertamenti effettuati: Uso cinture sicurezza si ☐ no ☐
 Uso casco si ☐ no ☐
 Attivazione airbag si ☐ no ☐

(*) Depennare la voce che non interessa.
 (**) Indicare l'efficienza dei sistemi e/o dispositivi.
 (***) Indicare presenza, mancanza, rottura.

TRASPORTATI SUL VEICOLO B:

Cognome MORELLI Nome MARIA ROSARIA sesso F
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)
 nato a FIOGGIA in data 03/10/1972
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)
 res. TARANTO via F. LILI ROSSELLI
(resident in - domicilié à - Wohnend in) (street - rue - Strasse)
 documento di identificazione CARTA D'IDENTITÀ n. 12
(identity papers - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)
 rilasciato da TARANTO di TARANTO
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)
 in data 02/09/2008 Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐

Accertamenti effettuati: Incolumi ☐ - Infortunati ☒
 Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome Nome sesso
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)
 nato a in data
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)
 res. via
(resident in - domicilié à - Wohnend in) (street - rue - Strasse)
 documento di identificazione n.
(identity papers - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)
 rilasciato da di
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)
 in data Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐

Accertamenti effettuati: Incolumi ☐ - Infortunati ☐
 Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome Nome sesso
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)
 nato a in data
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)
 res. via
(resident in - domicilié à - Wohnend in) (street - rue - Strasse)
 documento di identificazione n.
(identity papers - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)
 rilasciato da di
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)
 in data Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐

Accertamenti effettuati: Incolumi ☐ - Infortunati ☐
 Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

DANNI CONSTATATI SUL VEICOLO

PARAURTI ANTERIORE INTROFLESSO E DANNEGGIATO CON
AMMACCIATURE VARIE; FARO ANT. DX ROTTO; PARABREZZA
DESIONATO IN P.V. PARTI DI CUI UNA LESIONE DIAGON
EVIDENTE; SCHEDA COMANDI DISPLAY COMPUTER DI BO
NON FUNZIONANTI; CRUSCOTTO IN PLASTICA SALTATO.

(*) Contrassegnare la voce che interessa.

DINAMICA

DALLE DICHIARAZIONI DELLE PARTI INTERESSATE, DEL TESTIMONE,
DALLA POSIZIONE DEI VEICOLI SULLA SEDE STRADALE OLTRE
CHE I DANNI RILEVATI SUGLI STESSI, LA DINAMICA SI PUO'
IN TAL MANIERA RICOSTRUIRE:

IN DATA ODIERNA VERSO LE ORE 20³⁵ IL VEICOLO A, FORD
CHAX, CONDOTTO DAL SIG. MELE FERDINANDO, PERCORREVA
VIA DUCA DEGLI ABRUZZI CON DIREZIONE DI MARCIA VIGIL
VERSO VIA DI PALMA, QUANDO GIUNTO IN PROSSIMITA'
DELL'INTERSEZIONE STRADALE CON VIA OBERDAN, OVE E' ~~INDICATA~~
PRESENTE SEGNALETICA VERTICALE ED ORIZZONTALE DI DARE
PRECEDENZA, IMPEGNATA L'INCROCIO MEDESIMO, NEL TRATTEMPO
GIUNGEVA DA VIA OBERDAN, CON DIREZIONE DI MARCIA
PIZZA EBALIA - AUCHAN, IL VEICOLO B, IRISBUS (AUTOBUS
DI LINEA DELL'AMAT) CHE IMPATTAVA IL VEICOLO A NELLA
PARTE LATERALE CENTRALE, PROVOCANDO LO SPOSTAMENTO
DI CIRCA 10 MT DALLA LINEA DI GUIDA CONDOTTA DI QUEST'
ULTIMO. DA RILEVARE IL FATTO CHE SUL MANTO STRADALE
NON VENIVANO RILEVATE TRACCE DI FRENO CHE POTESSERO
ESSERE ATTRIBUITE AI DUE VEICOLI A CUI SAPPRA
NELL'OCCORSO, E ALL'ARREVO DEGLI OPERANTI, ^{ATTENUTA ALLEZIO} I DUE CONDUCEN
TI ERANO COSCIENTI E IN BUONE CONDIZIONI DI SALUTE,
MENTRE UN AUTOMOBILANZA GIA' CHIAMATA ED INTERVENUTA
DOPO CIRCA 10 MT DALL'ARRIVO DELLA VOIANTE, PRESTAVA
LE CURE SANITARIE SUL POSTO AD UNO DEI PASSEGGERI
PRESENTI SULL'AUTOBUS.

SI RAPPRESENTA CHE (COME INDICATO SULL' SP) DI N° 4
VEICOLI SOSTATI SOPRA LE STRISCE PEDONALI PRESENTI IN
LOCO.

12.11.11

NOTE AGGIUNTIVE

OSSERVAZIONI CAPO PATTUGLIA IN RIFERIMENTO AL N° 4 VEICOLI
PARCATI SULLE STRISCE PEDONALI SI RAPPRESENTA QUANTO
SEGUE:

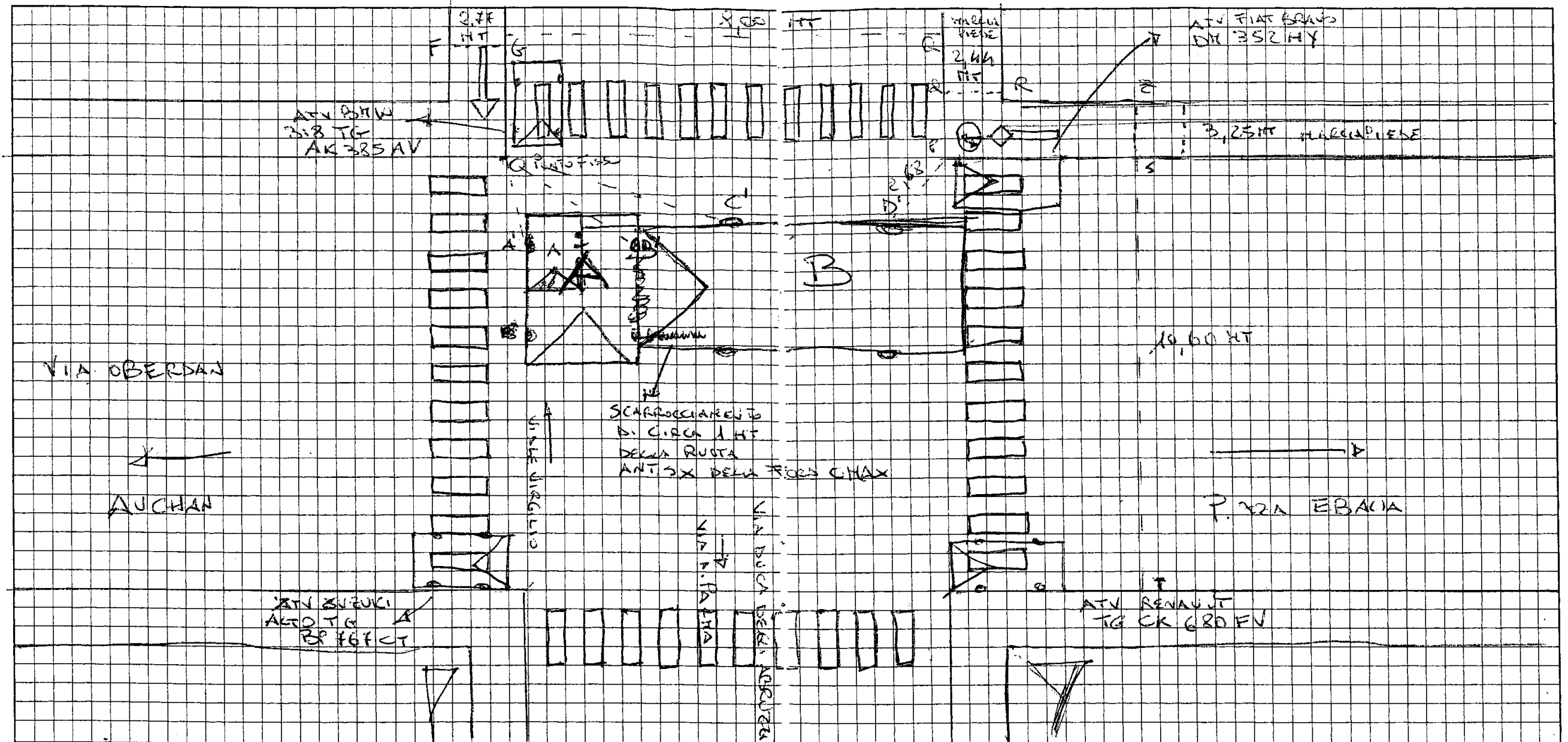
- 1) ATV BMW 318 TG AK 385AV PARCATO SULLE STRISCE
PEDONALI LATO DX DI VIA DUCA DEGLI ABRUZZI (DIR. VIA DI PALLA)
- 2) ATV FIAT BRAVO TG DM 352 HY PARCATO SULLE STRISCE
PEDONALI LATO DX DI VIA OBERDAN (DIR. AUCHAN)
- 3) ATV RENAULT TG CK 680 FV PARCATO SULLE STRISCE PEDONALI
LATI SX E DX DI VIA OBERDAN (DIR. AUCHAN)
- 4) ATV SUZUKI ALTO TG BP 767 CT PARCATO SULLE STRISCE
PEDONALI LATO DX DI VIA OBERDAN (DIR. P.ZZA EBALIA)

INFRAZIONI CONTESTATE E SEGNALAZIONI

VEICOLO	ART.	VERBALE		DATA TRASMISSIONE RAPPORTO	PREFETTURA	UFFICIO PROVINCIALE M. C. T. C.	SEGNALAZIONE ART. 80	
		N.	DEL				DATA	UFFICIO M. C. T. C.
A								
B								
C								
D								

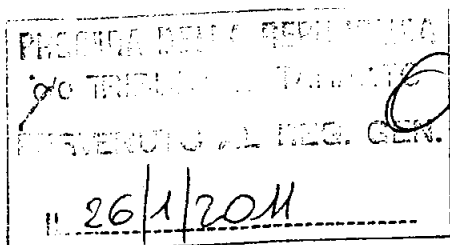
TELESELENTE
 P.O.A. DI ...
 ...
 ...

SCHIZZO PLANIMETRICO DEL CAMPO DEL SINISTRO



Punto Fisso "O" CIV. 94 DI VIA OBERDAN

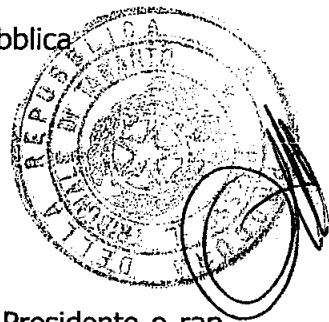
LEGENDA: O - A' = 6,80 HT ; O - B' = 7,50 HT ; O - C' = 9,40 HT ; P - D' = 2,68 HT ; T - S = 10,60 HT
S - Z = 3,25 HT ; Q - R = 3,44 HT ; F - G = 2,77 HT ; G - Q = 8,00 HT.



Taranto, li 21 DIC. 2010

Prot. n. 23383 UAG

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO



**OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali
in relazione a sinistri stradali**

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale verificatosi il 26/08/2010 a Taranto in Via Oberdan incrocio con Via Duca degli Abruzzi, nel quale veniva coinvolto il ns. bus AMAT Spa targato CA354RJ e ci risulta che i Sig.ri **Granio Angelo, Luise Maria, Tagliente Loredana, Giannotta Simona, Ferrigni Francesca e Maturano Paolo Stefano** riportavano lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot.100015272/220.20 (176/10) del 06/12/2010 depositato il 13/12/2010, redatto dal personale della Polizia Stradale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. 3487/10 Mod. 21 Bis / ~~Mod. 21~~

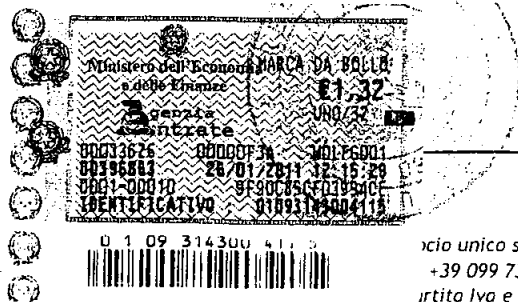
P.M. Dr. PERRONE

VISTO: si autorizza

Taranto 10 FEB. 2011

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
Dott. Francesco SERASTIO



scio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
+39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
ritita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

220/A/10

26/08/2010

OS. 22/06/2011

Avv. ROBERTA CARDONE
Largo Francesco Panella, 17
70010 LOCOROTONDO (BA)
C.F. CRD RRT 79M46 H096M
P. IVA 07023040723
Tel. 333 7360518

COPIA

[Handwritten signature]

UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

La **Sig.ra LUISE Maria** - C.F. LSU MRA 81L15 L049D - elettivamente domiciliata in **LOCOROTONDO (BA)** al **Largo Francesco Panella, 17** presso lo Studio legale dell'**Avv. Roberta CARDONE** dalla quale è rappresentata e difesa giusto mandato reso a margine del presente atto, **il quale difensore dichiara, ai sensi del II comma dell'art. 176 c.p.c., di voler ricevere le eventuali comunicazioni presso il proprio numero di tel./fax 080/4311640**

PREMESSO CHE

- 1) In data **26 Agosto 2010** alle ore **20.50 c.a.** in località **TARANTO**, all'incrocio fra la **Via Oberdan** e la **Via Duca Degli Abruzzi**, si verificava un sinistro stradale che vedeva coinvolto l'autobus **tg. CA 354 RJ** di proprietà dell'**AMAT S.p.A.** ed altro veicolo;
- 2) Nell'occasione la **Sig.ra LUISE Maria**, viaggiava in qualità di terza trasportata a bordo dell'autobus **tg. CA 354 RJ** di proprietà dell'**AMAT S.p.A.**;
- 3) Nelle predette circostanze di tempo e di luogo, il conducente del veicolo responsabile, procedendo sulla **Via Duca Degli Abruzzi**, giunto all'incrocio con la **Via Oberdan**, ometteva di concedere la dovuta precedenza, ivi gravante, all'autobus **tg. CA 354 RJ** e, per effetto, lo collideva violentemente;
- 4) Sul luogo del sinistro intervenivano gli Agenti della Polizia Stradale di **TARANTO**;

**VI E' MANDATO
IN ORIGINALE**

757h

Prot. N.	22 APR. 2011
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GENERALI SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONFERENZE/DIREZIONE ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSOCALE/PROTEZIONE ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTORE ☐
URG	RAZIONIERE/ECONOMATO ☐
Gr.	amministrativa ☐

- 5) A causa e per effetto del violento urto subito la **Sig.ra LUISE Maria**, nell'occasione si ripete terza trasportata a bordo dell'autobus **tg. CA 354 RJ** di proprietà dell'**Amat S.p.A.**, subiva lesioni fisiche;
- 6) Successivamente, la **Sig.ra LUISE Maria** si sottoponeva a diverse visite specialistiche dalle quali poteva evincersi con chiarezza il reliquare di postumi invalidanti;

Le suddette lesioni fisiche sono pertanto dal punto di vista criteriologico così prudentemente riassumibili:

I.T.T. 7 gg.	Euro 302,12
I.T.P. 55 gg.	Euro 1186,90
POSTUMI 5 % (29 anni)	Euro 5.021,46
Danno Morale 1/3	Euro 2.170,16
Spese Mediche	Euro 677,98
TOTALE GENERALE	Euro 9.358,62

- 7) La **Sig.ra LUISE Maria**, a causa delle lesioni fisiche patite e patiendo nel sinistro per cui è causa, ha attraversato un lungo periodo di stress tale da non consentirle di attendere come di consueto alle normali attività quotidiane;
- 8) Del tutto vane risultavano le richieste di risarcimento per le lesioni fisiche patite e patiendo dall'odierna attrice inoltrate alla Assimoco Ass.ni S.p.a., impresa garante, all'epoca del sinistro, per la r.c.a., dell'autobus **tg. CA 354 RJ** di proprietà dell'**AMAT S.p.A.**;

9) Ai sensi dell'art. 141 del d.lgs. 7 Settembre 2005 n. 209 sussistono i presupposti per la proponibilità dell'azione diretta nei confronti della impresa assicuratrice del veicolo sul quale viaggiava la **Sig.ra LUSIE Maria**;

10) Sussiste altresì la condizione di procedibilità di cui all'art. 145 del d.lgs. del 7 Settembre 2005 n. 209 poiché l'impresa assicuratrice è stata formalmente intimata al pagamento senza alcun esito nonostante sia decorso il termine stabilito per legge;

Tanto premesso e ritenuto la Sig.ra LUISE Maria, ut supra domiciliata, rappresentata e difesa

C I T A

L'AMAT S.p.A., in persona del suo legale rapp. pro - tempore, con sede in TARANTO alla Via Cesare Battisti, 657;

nonchè

La ASSIMOCO Ass.ni S.p.A., nella persona del suo legale rappresentante pro-tempore, con sede legale in SEGRATE (MI) – 20090 – alla Via Cassanese, 224 - MILANO OLTRE, invitandoli a comparire dinanzi all' Ufficio del Giudice di Pace di TARANTO all'udienza che lo stesso terrà il giorno 22 Giugno 2011 alle ore 08.30 col seguito, con invito a costituirsi in giudizio nei modi e nelle forme di legge e con avvertimento che la costituzione oltre i termini di legge implica le decadenze di cui agli artt. 38 e 167 c.p.c. e che, non comparendo, si procederà in loro contumacia per ivi, esperiti i mezzi istruttori del caso, sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Piaccia all' Ill.mo Giudice di Pace adito, disattesa ogni contraria istanza eccezione e richiesta:

- 1) Voler accogliere la domanda proposta dall'attrice **Sig.ra LUISE Maria** e riconoscere il diritto della stessa ad ottenere il risarcimento per le lesioni fisiche patite e patiendo in occasione e conseguenza del sinistro per cui è causa;
- 2) Conseguentemente condannare, per gli effetti, i convenuti in solido fra loro, al pagamento in favore dell'attrice della somma di **€. 9.358,62** oltre interessi legali e rivalutazione monetaria dal dì del sinistro sino al soddisfo, il tutto comunque entro i limiti della competenza per materia e per valore del Giudice di Pace adito ed ai fini del versamento del contributo unificato entro la fascia sino ad **€. 26.000,00** (con contributo unificato da versare pari ad **€ 187,00**);
- 3) Vittoria di spese, diritti ed onorari di causa da distrarsi a favore del sottoscritto difensore **Avv. Roberta CARDONE** che si dichiara sin d'ora antistataria;

IN VIA ISTRUTTORIA

chiede preliminarmente acquisire il verbale redatto dagli Agenti della Polizia Stradale di TARANTO intervenuti sul luogo del sinistro; prova per testi, a mezzo dei testi da eleggersi in prefiggendo termine, sulle posizioni di cui ai capitoli sub 1), 2), 3), 4), 5), 6) della suesposta narrativa precedute dal suffisso "Vero che" e su altre posizioni da articolarsi all'udienza di rito; In caso di ammissione di prova per testi con testi indicati da controparte si chiede sin d'ora di essere abilitato alla

relativa prova diretta e contraria sui capitoli avversi; All'esito di detti mezzi, in caso di significativa impugnativa della documentazione esibita e prodotta, qualora occorresse, nomina CTU medica per un' equa stima delle lesioni fisiche patite e patiendo dall'attore; con ogni e più ampia riserva di articolare ulteriori mezzi istruttori all'udienza di rito.

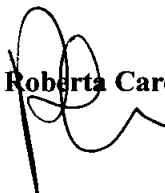
Si producono:

- 1) Lett. racc. a/r inoltrata alla Compagnia Assimoco Ass.ni S.p.A.;**
- 2) Titolo di viaggio;**
- 3) Copia referto Pronto Soccorso;**
- 4) Certificati medici;**
- 5) Copia spese mediche sostenute;**
- 6) Copia relazione medico-legale;**

Salvis Juribus.

Locorotondo li, 18 Aprile 2011

Avv. Roberta Cardone



Official
Stefano

RELATA DI NOTIFICA

CORTE DI APPELLO DI LECCE SEZ. DIST. DI TARANTO

UFFICIO NOTIFICHE

Io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto al suindicato Ufficio notifiche ho notificato il suesteso atto all'AMAT S.p.A., in persona del suo legale rapp. pro-tempore, con sede in TARANTO alla Via Cesare Battisti, 657 mediante consegna di copia a mani

Giudiziario
ANIGLIULO

A mani dell'imprenditore funzionario
Sig. Luigi Stasolla
cod. nat. 000000000000000000 luogo della
nascita LECCE
TA 22/04/2011

Ufficiale Giudiziario
Stefano ANIGLIULO

Altra copia ho notificato alla Assimoco Ass.ni S.p.A., nella persona del suo legale rappresentante pro-tempore, con sede legale in SEGRATE (MI) – 20090 – alla Via Cassanese, 224 - MILANO OLTRE mediante consegna di copia a mezzo del servizio postale

Oggetto: SIN. DEL 26/08/2010 A POL. RCV N.5101300100199 - AMAT SPA (CA354RJ) / MELE (DY800AB) + DIVERSI - NS. RIF. 220/A10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Tue, 31 Aug 2010 18:54:09 +0200
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi del DPR 18/07/2006 N.254 "indennizzo diretto".

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

220A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---